Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHtjorge	TONY ENRIQUE JORGE VILORIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-11-4:02 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4425 de fecha 2025-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	7625	**Fecha Registro:**	2025-03-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-070-000000 SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	29.447.411,00	**Valor Total Operaciones:**	14.723.705,00			**Valor Actual:**	44.171.116,00	**Saldo x Obligar:**	35.304.391,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900591745	**Razón Social:**	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	592535553	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	72312550	**Nombre:**	JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SUCRE

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7677541	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-03-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF	2025-12-11	29.447.411,00	14.723.705,00		
					Total:	29.447.411,00	14.723.705,00	44.171.116,00	35.304.391,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: SERVICIO DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA Y SERVICIOS DIAGNÓSTICO VASCULAR Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN EL APOYO Y COMPLEMENTACIÓN DEL ÁREA DEBIDAMENTE HABILITADAS POR LA INSTITUCIÓN PARA DAR ATENCIÓN

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	29.447.411,00	20.580.686,00	NINGUNO
36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-31	14.723.705,00	14.723.705,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

Sincelejo, 25 de mayo 2026

SENA - REGIONAL SUCRE
Radicación Recibida
No: 70-1-2026-001017
25/05/2026 10:19:02 A. M.
Destinatario: 701020

CUENTA DE COBRO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT:899999034-1

DEBE A:

FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
NIT:900591745-8

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/TE ($ 4.431.075)

Por concepto factura FSM5954 por servicio de consulta y procedimientos especializados en cardiología y servicio diagnostico vascular y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación debidamente habilitada por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas cardiacos, que sean beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA REGIONAL SUCRE y a los beneficiarios de otras regionales que lo requieran.

AURY ESTELA GIL FUNEZ
CC 64.697.864 de Sincelejo
Gerente
Fundación Unidad Cardiodiagnostico Santa María

DIANA OVIEDO RODRIGUEZ
Área de Facturación
Fundación Unidad Cardiodiagnostico Santa maria

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

Sincelejo, 25 de mayo 2026

CUENTA DE COBRO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT:899999034-1

DEBE A:

FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
NIT:900591745-8

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/TE ($ 4.431.075)

Por concepto factura FSM5954 por servicio de consulta y procedimientos especializados en cardiología y servicio diagnostico vascular y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación debidamente habilitada por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas cardiacos, que sean beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA REGIONAL SUCRE y a los beneficiarios de otras regionales que lo requieran.

AURY ESTELA GIL FUNEZ
CC 64.697.864 de Sincelejo
Gerente
Fundación Unidad Cardiodiagnostico Santa María

Fundación Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

DIANA OVIEDO RODRIGUEZ
Área de Facturación
Fundación Unidad Cardiodiagnostico Santa maria

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: FSM5954

CUFE: 22868f5afeec7078a0cb6f36715e7f97e8f9cdc7f3a2772f60d1b723ed56860082d068c1ef10a64eb1b9789a67c504c4

FECHA DE FACTURA: 25/05/2026 08:46:24 **FECHA DE VALIDACION:** 25/05/2026 08:47:03

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/09/2026

azon social:	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Entidad:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
t:	900591745 - 8	**NIT O CC:**	899999034-1
od prestador:	700010145801	**Dirección:**	CL 57 8 69, Bogotá D.C.
rección:	CRA 24 #14-165	**Teléfonos:**	5461500
eléfono:	3126596608	**Contrato:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
mail:	recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com		

CONCEPTO

ESTUDIOS CARDIOVASCULARES REALIZADOS EN EL MES DE MAYO 2026. SENA.

UPS	DESCRIPCION DELCONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
31202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	733.800,00	733.800,00
81210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1	1.482.600,00	1.482.600,00
90228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	10	61.575,00	615.750,00
90328	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO EN CARDIOLOGÍA	1	61.575,00	61.575,00
95001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	2	564.450,00	1.128.900,00
95100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	7	58.350,00	408.450,00

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

SUB TOTAL	**4.431.075,00**
C. MODERADORA	**0,00**
COPAGO	**0,00**
DEPOSITO (PAGO DEL PACIENTE)	**0,00**
VALOR A PAGAR	**4.431.075,00**

Esta factura de venta de servicios en salud para efectos de su exigibilidad, pago e intereses, se rige por lo dispuesto en el decreto 723/97 -050/2003, el estatuto tributario y demás normas que adicionen o modifiquen y se asimila a una letra de cambio artículo 776 del código de comercio.

RESOLUCION DIAN N° 18764096237288 DE 2025-07-29 DESDE FSM5309 HASTA FSM50000 VENCIMIENTO 2026-07-29

Medio pago: Acuerdo mutuo

RECIBI:

FECHA Y HORA

FIRMA REPRESENTANTE IPS

USUARIO: DIANA OVIEDO

Software MasterClinic www.smalbach.com Proveedor tecnologico FACTURA1 NIT900.875.062-6

VIGILADO Supersalud

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: FSM5954

CUFE: 22868f5afeec7078a0cb6f36715e7f97e8f9cdc7f3a2772f60d1b723ed56860082d068c1ef10a64eb1b9789a67c504c4

FECHA DE FACTURA: 25/05/2026 08:46:24 **FECHA DE VALIDACION:** 25/05/2026 08:47:03

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/09/2026

zon social:	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Entidad:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
t:	900591745 - 8	**NIT O CC:**	899999034-1
od prestador:	700010145801	**Dirección:**	CL 57 8 69, Bogotá D.C.
rección:	CRA 24 #14-165	**Teléfonos:**	5461500
léfono:	3126596608	**Contrato:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
nail:	recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com		

CONCEPTO

ESTUDIOS CARDIOVASCULARES REALIZADOS EN EL MES DE MAYO 2026. SENA.

UPS	DESCRIPCION DELCONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
31202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	733.800,00	733.800,00
31210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1	1.482.600,00	1.482.600,00
90228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	10	61.575,00	615.750,00
90328	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO EN CARDIOLOGÍA	1	61.575,00	61.575,00
95001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	2	564.450,00	1.128.900,00
95100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	7	58.350,00	408.450,00

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

SUB TOTAL	**4.431.075,00**
C. MODERADORA	**0,00**
COPAGO	**0,00**
DEPOSITO (PAGO DEL PACIENTE)	**0,00**
VALOR A PAGAR	**4.431.075,00**

Esta factura de venta de servicios en salud para efectos de su exigibilidad, pago e intereses, se rige por lo dispuesto en el decreto 723/97 -050/2003, el estatuto tributario y demás normas que adicionen o modifiquen y se asimila a una letra de cambio artículo 776 del código de comercio.

RESOLUCION DIAN N° 18764096237288 DE 2025-07-29 DESDE FSM5309 HASTA FSM50000 VENCIMIENTO 2026-07-29

Medio pago: Acuerdo mutuo

RECIBI:

FECHA Y HORA

FIRMA REPRESENTANTE IPS

USUARIO: DIANA OVIEDO

Software MasterClinic www.smalbach.com Proveedor tecnologico FACTURA1 NIT900.875.062-6

VIGILADO Supersalud

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

DETALLE DE LA FACTURA N°: FSM5954

Razon social:	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Entidad:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Nit:	900591745 - 8	**NIT O CC:**	899999034-1
Cod prestador:	700010145801	**Dirección:**	CL 57 8 69, Bogotá D.C.
Dirección:	CRA 24 #14-165	**Teléfonos:**	5461500
Teléfono:	3126596608	**Contrato:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Email:	recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com		

CUFE: 22868f5afeec7078a0cb6f36715e7f97e8f9cdc7f3a2772f60d1b723ed56860082d068c1ef10a64eb1b9789a67c504c4

RELACION DE PACIENTES

Fecha inicial 09/04/2026 **Fecha final** 22/05/2026

CC	22413717	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA	410	22/05/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
60011	890328	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	30650752	OMARIS CORREA GUERRA	206	22/05/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
60023	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	23171375	ELVIRA DE LA PAZ ESCOBAR DE TUIRAN	142	20/05/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59928	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	6820073	HAMER JOSE CUMPLIDO BERTEL	237	15/05/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59836	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	22413717	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA	195	13/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58798	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	26046322	MICAELA MARIA TENORIO DE MORENO	167	13/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58794	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	22455645	JOSEFA SANCHEZ MARTINEZ	171	10/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58744	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	9132130	GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ	222	16/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58944	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	30645599	BLANCA NAAR PICO	158	23/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59172	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	23217332	ANA LUISA FUENTES BARBOZA	235	24/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59185	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	9039282	JOSE CARLOS HERAZO BELLO	229	24/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59186	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**

SUB TOTAL 4.431.075,00 **VALOR COOPAGO** 0,00 **VALOR A PAGAR** 4.431.075,00

Impreso por Software MasterClinic - www.aikon.co - Sincelejo - Sucre

Impreso: DIANA OVIEDO 73551

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

DETALLE DE LA FACTURA N°: FSM5954

Razon social:	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Entidad:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Nit:	900591745 - 8	**NIT O CC:**	899999034-1
Cod prestador:	700010145801	**Dirección:**	CL 57 8 69, Bogotá D.C.
Dirección:	CRA 24 #14-165	**Teléfonos:**	5461500
Teléfono:	3126596608	**Contrato:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Email:	recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com		

CUFE: 22868f5afeec7078a0cb6f36715e7f97e8f9cdc7f3a2772f60d1b723ed56860082d068c1ef10a64eb1b9789a67c504c4

RELACION DE PACIENTES

Fecha inicial 09/04/2026 **Fecha final** 22/05/2026

CC	23171375	ELVIRA DE LA PAZ ESCOBAR DE TUIRAN	418	20/05/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59927	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	30645599	BLANCA NAAR PICO	159	23/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59171	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	23217332	ANA LUISA FUENTES BARBOZA	236	22/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	9039282	JOSE CARLOS HERAZO BELLO	228	22/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59101	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	22413717	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA	196	09/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58683	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	26046322	MICAELA MARIA TENORIO DE MORENO	168	13/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58793	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	6820073	HAMER JOSE CUMPLIDO BERTEL	238	15/05/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59835	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	22413717	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA	409	15/05/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59868	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA					1	1.482.600	1.482.600
59793	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)					1	564.450	564.450
								TOTAL	**564450**
CC	23217332	ANA LUISA FUENTES BARBOZA	437	14/05/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
59771	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO					1	733.800	733.800
59772	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)					1	564.450	564.450
								TOTAL	**564450**

No registros 20

Fundación Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

SUB TOTAL 4.431.075,00 **VALOR COOPAGO** 0,00 **VALOR A PAGAR** 4.431.075,00

Impreso por Software MasterClinic - www.aikon.co - Sincelejo - Sucre

Impreso: DIANA OVIEDO 73551

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900591745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 24 N 14 - 165 B. CUATRO	TELÉFONO:	2714256
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014954473**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		292275952

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.824.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 840.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.945.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 1.324.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 437.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 469.500
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.231.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	6	$ 714.400
		SUBTOTAL:	6	**$ 714.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 186.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 186.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	6	$ 357.400
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	6	$ 535.900
		SUBTOTAL:		**$ 893.300**

VALOR SIN MORA:	$ 6.971.100
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 6.971.100



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14858961115

(415)7707212489984(8020) 000001485896111 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal
CR 24 14 165 P 1 LC 1 A BRR LA PALMA

42. Correo electrónico unidadcardiodiagnostico@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 5 7 4 6 3 9	2 8 1 5 6 6 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 3 0 2 1 2	9 4 9 9	2 0 1 3 0 2 1 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1 4	1 6	4 2	5 2	5 5																			

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-09-02 / 02:44:13PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-03-2026 09:42:38AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14858961115

(415)7707212489984(8020) 000001485896111 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	5 1 3	
73. Fecha	2 0 1 3 0 1 3 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 1 3 1	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	7 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 1 3 1
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 7 1 4		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14858961115

(415)7707212489984(8020) 000001485896111 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 1 3 1		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	6 4 6 9 7 8 6 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GIL	FUNEZ	AURY	ESTELA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14858961115

(415)7707212489984(8020) 000001485896111 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 6 7 4 5 9 6		1 2 6 5 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CANTILLO	AVILA	ANIANO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 3 0 9 1 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNDACION UNIDAD CARDIODAGNOSTICO SANTA MARIA identificado(a) con NIT 9005917458 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 592535553 desde el 14 de Febrero de 2013, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 09 de Abril de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

60011

Impreso: 2026-05-06

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 410

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 22413717

Favor atender por nuestra cuenta a BURGOS DE MENDOZA LUCY ESTELA identificado con el carne 7425373-F Conyuge de MENDOZA EDUARDO PEREZ Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Control Con Especialistas Hasta	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

- S/S. CONSULTA CONTROL EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA

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

C.C. 9172511 San Jacinto
MEDICO CARDIOLOGO
RM1503 IPN Mexico DF

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C. 22413717

creada por: mflorezch

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden
410

Fecha de atención: 06/05/26

Conyugue [X] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ]

Nombre del paciente: LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA

Telefono 3002144495 Celular 30136369830

Fecha de nacimiento 10/10/1951

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia CARRERA 4 N° 11A - 23 CHINU COR

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
75 años	[ ]	[X]	7425373-F	EDUARDO MENDOZA

Motivo de consulta TRANSCRIPCION DE ORDEN DE CARDIOLOGIA CON ESTUDIOS DE EXTENSION Y POSTERIOR VALORACION

Enfermedad actual PACIENTE HIPERTENSA HIPOTIROIDEA CON VALORACION DEL RIESGO VALORADA POR FACULTATIVO CARDIOLOGO QUIEN ORDENA ESTUDIOS PARA UNA REVALORACION

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

Gineco-Obstreticos	
Vacunaciones	
Vacuna Covid 19	Dosis 2
Otros	

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos	No informa
Organos de los sentidos	No informa
Cardio-Respiratorio	No informa
Gastro-Intestinal	No informa
Genito-Urinario	No informa
Neuro-Musculo-Esqueletico	No informa
Endocrinologico	No informa
Linfatico-Hematopoyetico	No informa
Mental	No informa

Diagnóstico CIE10

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E02X HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

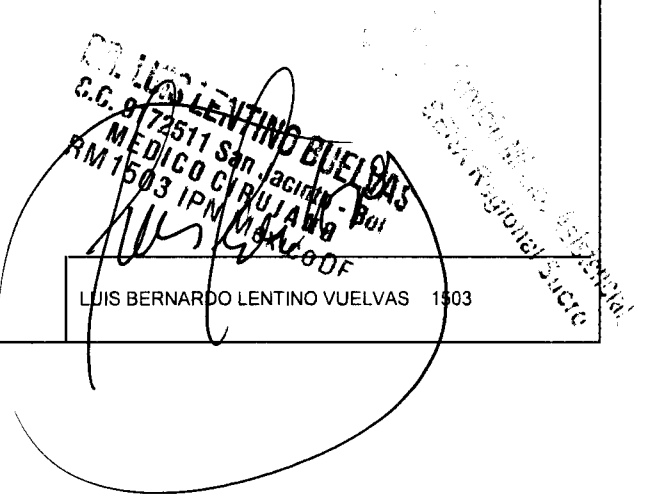
Tratamiento

Formula

Apoyo terapeutico

895001 - MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)

	881210 - ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA
Laboratorio clinico	SMA001 - N/A
Recomendaciones	SE LE DAN ORDENES PARA VALORACION POR CARDIOLOGIA Y ESTUDIOS ECOCARDIOGRAMA Y MONITOREO AMBULATORIO
Remisión	890328 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA
Resúmen clínico	AVISAR CAMBIOS Y SIGNOS DE ALARMA



Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 22/05/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA **Identificación:** 22413717

Teléfono: 3013636983 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente 22413717



CARNET: 7425373/A

LUCY ESTELA

BURGOS DE MENDOZA

CC No. 22.413.717 de B/quilla

BENEFICIARIA

O +	**F**	**10-OCT-1951**
G.S. RH	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO

SENA

REGIONAL SUCRE

Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

EDUARDO MENDOZA PÉREZ

NOMBRES Y APELLIDOS

7.425.373

C.C. N.

PENSIONADO

CARGO

CALLE 25B No. 31 - 260

DIRECCION REGIONAL

01-NOV-2017

FECHA DE EXPEDICION

MARCO GOMEZ CORDOSGOITIA
Director Regional

Este carnet es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas.

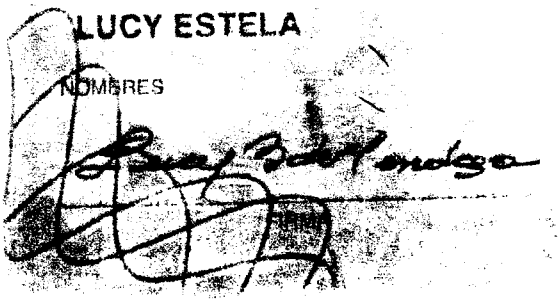
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

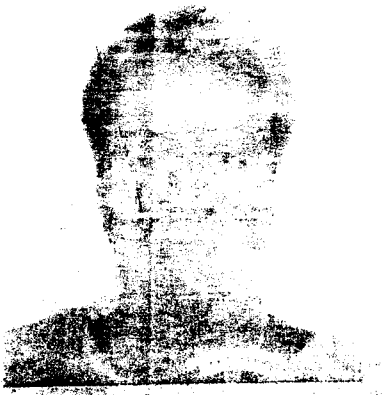
NUMERO **22.413.717**
BURGOS De MENDOZA

APELLIDOS

LUCY ESTELA

NOMBRES







FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1951**
CHINU
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-JUL-1974 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1301900-00127829-F-0022413717-20081114 **0006**005104A 1 7700005726

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 22/05/26 09:11 AM
Historia Clinica N°: 22413717

Identificación	CC 22413717		
Nombres y Apellidos:	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	CENTRO CHINU	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	10/10/51 12:00 **Edad** 74 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3013636983	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

EVOLUCION

CONTROL POR CARDIOLOGIA
PACIENTE FEMENINO DE 74 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR
FRCV: 1. OBESIDAD,
2. HTA
3. PRE DIABETES
4. DLP
NIEGA ENF CORONARIA
OTROS ANTECEDENTES: HIPOTIROIDISMO
TTO: CLOPIDOGREL 75 MG X1, ROSUV 20 MG X1, OLMESARTAN 20 MG X1.
INTOLERANTE A ASA.

>ESTUDIOS<
* 15/05/2026 ECO STRESS FARMACOLOGICO: NEGATIVO PARA ISQUEMIA, FEVI 60%, TAPSE 20 MM, HCVI LEVE,
* 15/05/2026 HOLTER: SINUSAL, EV , ESV AISLADAS , SIN PAUSAS.
* 05/2026 EKG: TRAZADO NORMAL, FC 59LPM.

ACTUALMENTE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

<EXAMEN FISICO>
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE , RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE,NI SE AUSCULTAN CREPITANTE NI AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS R1 ÚNICO , R2 ÚNICO SISTOLE SILENTE DIASTOLE SILENTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES , PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.
SNC: VIGIL ORIENTADO , LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE , FUERZA CONSERVADA.

EXAMEN FISICO

FC (Lat/Min)	68	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	120/70	**Peso (KG)**	95	**Talla (CM)**	160	**IMC**	37.11
Temperatura (C)	36.5	**Perimetro Abdominal**						**Estado de conciencia**		CONSCIENTE	

PLAN DE MANEJO

- PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR.
- CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 4 MESES.

RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Dr. Brayan Villamizar N. Medicina Interna Cardiología R.M. 70 271

DR BRAYAN VILLAMIZAR NOBLES

Firma del paciente 22413212

60063

Impreso: 2026-03-18

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 206

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 30650752

Favor atender por nuestra cuenta a CORREA GUERRA OMARIS identificado con el carne 15027073-A Conyuge de HERRERA CORREA JORGE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S. CONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA

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

DR. LUIS LENTINO BUELVAS
C.C. 9172511 San Jerónimo Bol
MEDICO CIRUJANO
RM1503

Médico/Odontólogo Asesor

Omaris Correa Guerra

Recibido a Satisfacción C.C. 30650752

creada por: mflorezch

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 206

Fecha de atención: 18/03/26

Conyugue [X] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ]

Nombre del paciente: OMARIS CORREA GUERRA

Telefono NO TIENE Celular 3004509887

Fecha de nacimiento 09/06/1965

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia LORICA

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
61 años	[ ]	[X]	15027073-A	JORGE HERRERA AVILA

Motivo de consulta MEDICAMENTOS DE CONTROL

Enfermedad actual PACIENTE EN CONTOL DE TTO CON DX DE HTA MAS POLIMIALGIA REUMATICA SECUELAS DE TRAUMA ANTIGUO. RIESGO CARDIOVASCULAR MAS ENFERMEDAD ACIDO PEPTICO

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

Gineco-Obstreticos	
Vacunaciones	
Vacuna Covid 19	Dosis 2
Otros	

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos	No informa
Organos de los sentidos	No informa
Cardio-Respiratorio	No informa
Gastro-Intestinal	No informa
Genito-Urinario	No informa
Neuro-Musculo-Esqueletico	No informa
Endocrinologico	No informa
Linfatico-Hematopoyetico	No informa
Mental	No informa

Diagnóstico CIE10

K598 OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES ESPECIFICADOS DEL INTESTINO

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tratamiento

Formula

Principio Activo: BETAMETASONA + BETAMETASONA (5+2)MG/ML SUSP. INY. Nombre Temporal: BETADUO JERINGA PRELLE x 2 ML Factor: 1 Cant. Dosis: 2 Dosis: AMPOLLAS Via Administracion: INTRAMUSCULAR Frecuencia: CADA MES #: 2 Tratamiento: DOSIS ÚNICA Presentación: AMPOLLA Observación Justificación:

Principio Activo: ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Cápsula de cubierta dura Nombre Temporal: ESODEX 40 MG CJA x 14 CAPS Factor: 1 Cant. Dosis: 28 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación Justificación:

Principio Activo: BICARBONATO DE SODIO 267000GALGINATO DE SODIO 2.50000G Solución Nombre Temporal: AGRILAX 2.50g/2.67g/100mL SHN FCOX360ML Factor: 1 Cant. Dosis: 2 Dosis: FRASCO Via Administracion: ORAL Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Principio Activo: ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta Nombre Temporal: CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: OLMESARTAN MEDOXOMILO 20MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: ILTUX 20MG CJX28TAB Factor: 4 Cant. Dosis: 28 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ROSUVASTATINA 20MG Nombre Temporal: ROSUDEX 20MG CJA X 28 TAB APS Factor: 4 Cant. Dosis: 28 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: BISOPROLOL FUMARATO 2,5MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: BISOPROLOL FUMARATO 2,5MG TNR CJX30TAB Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: PIRACETAM 800MG Tableta Nombre Temporal: NEUROBASAL 800MG CJX30TAB Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Radiología e imágenes Diagnósticas

SMA001 - N/A

Laboratorio clinico

903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

903818 - COLESTEROL TOTAL

904921 - TIROXINA LIBRE

903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]

903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

903868 - TRIGLICERIDOS

903835 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903866 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

903833 - FOSFATASA ALCALINA

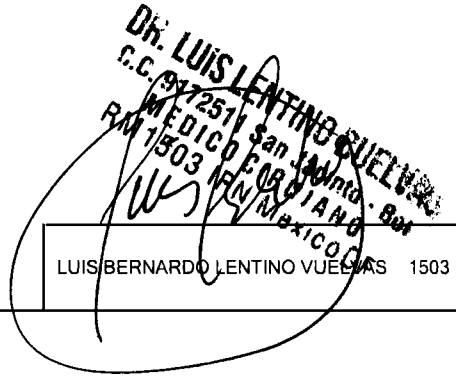
903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

	903026 - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL 902205 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA 903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] 907106 - UROANÁLISIS 903856 - NITRÓGENO UREICO 903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Recomendaciones	REMISION A MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA EKG MAS LABORATORIO
Remisión	890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA
Resúmen clínico	EN ESPERA DE RESULTADOS DE LAS EVOLUCIONES PARA VALORAR EL RIESGO Y EL MANEJO



LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

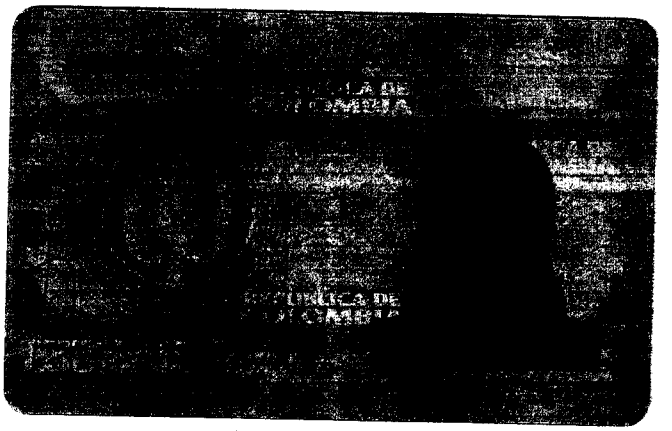
Fecha: 22/05/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

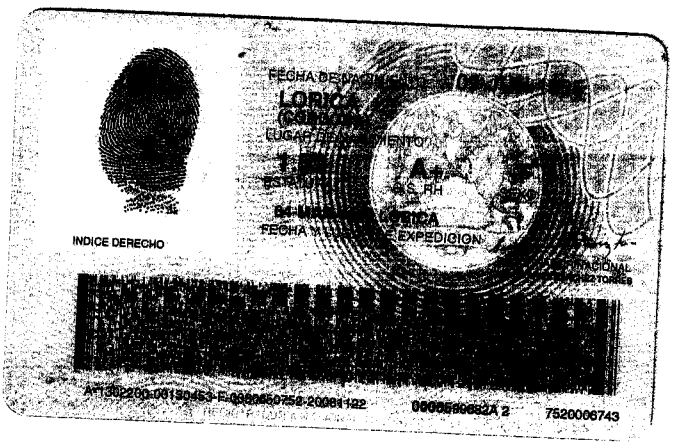
Paciente OMARIS CORREA GUERRA **Identificación:** 30650752

Teléfono: 3004509887 **Municipio:** LORICA - CORDOBA

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Omaris Correa Guerra C# 30650752




INDICE DERECHO
FECHA DE EXPEDICION
A+
RH
UNICA
7520006743



15027073/A

OMARIS

CORREA GUERRA

C.C No. 30.650.752 de Lorica

BENEFICIARIO

A + F 09-JUN-1965

SENA

REGIONAL SUCRE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.650.752

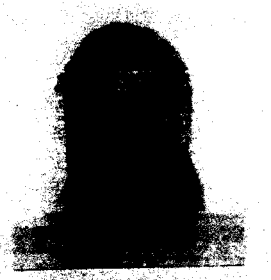
CORREA GUERRA

APELLIDOS

OMARIS

NOMBRES

FIRMA



EMPLEADO

JORGE HERRERA CORREA

15027073 INSTRUCTOR G20

CALLE 25B # 31-260 01-DIC-2012



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1965

LORICA

(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-MAR-1985 LORICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1302200-00130453-F-0030650752-20081122 0006599682A 2 7520006743

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón ...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 22/05/26 10:39 AM
Historia Clínica N°: 30650752

Identificación	CC 30650752	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Nombres y Apellidos:	OMARIS CORREA GUERRA	**Acompañante:**	NR
Dirección de domicilio:	LORICA	**Teléfono de acompañante:**	
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Responsable:**	NN
Fecha de Nacimiento:	9/06/65 12:00 **Edad** 60 AÑOS **Sexo:** F	**Teléfono de responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3004509887	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO
Lugar de Residencia:	LORICA		

EVOLUCION

CONTROL POR CARDIOLOGIA
PACIENTE FEMENINO DE 60 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR
FRCV: 1. HTA
2. DLP
NIEGA OTRAS PATOLOGIAS.
MH: OLMESARTAN 20 MG X1 , LEVOAMLODIPINO 2.5 MG X1 , ATV 40 MG X1 (NUEVA)

>LAB DEL 25/03/2026<
* SIN ANEMIA
* CT 215
* CREAT NORMAL
* GLUC NORMAL
* TRANSAMINASAS NORMALES
* HBA1C 57%
* LDL 102
* TG 228

>ESTUDIOS<
* 05/2026 EKG: BLOQUEO AV DE PRIMER GRADO , RITMO SINUSAL, TRASTORNO DE LA REPOLARIZACIÓN DE CARA SEPTAL.
*10/10/2025 ECO TT : FEVI 67%, TAPSE 19, HCVI LEVE, MOTILIDAD NORMAL.
*10/10/2025 HOLTER: RITMO SINUSAL, EV POCO FRECUENTES.
* 21 /10/2025 MAPA: HIPERTENSIÓN SISTOLICA NOCTURNA.
*EKG: BLOQUEO AV DE PRIMER GRADO , FC 50 LPM CON BRADICARDIA.
* 20/12/2024 ECO TT: FEVI 62%, SISTEMA VALVULAR COMPETENTE, MOTILIDAD CONSERVADA, TAPSE 23, HEVI LEVE, SEPTUM 16, PP 10.
* 20/12/2024 HOLTER: RS, CONDUCCIONES NORMALES, SIN PAUSAS, EV AISLADAS, ESV ASILADAS.

ACTUALMENTE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENSA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

<EXAMEN FISICO>
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE , RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE,NI SE AUSCULTAN CREPITANTE NI AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS R1 ÚNICO , R2 ÚNICO SISTOLE SILENTE DIASTOLE SILENTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES , PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.
SNC: VIGIL ORIENTADO , LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE , FUERZA CONSERVADA.

EXAMEN FÍSICO

FC (Lat/Min)	68	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	120/70	**Peso (KG)**	65	**Talla (CM)**	150	**IMC**	28.89
Temperatura (C)	36.5	**Perimetro Abdominal**						**Estado de conciencia**		CONSCIENTE	

PLAN DE MANEJO

PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, ASINTOMATICA
PACIENTE CON PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS, SE ADICIONA ATV 40 MG DIARIOS.
SE ENTREGA FORMULA, SE EXPLICA DOSIS Y EFECTOS ADVERSOS, SE ENFATIZA EN ADHERENCIA A TRATAMIENTO.
CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 4 MESES.

RECOMENDACIONES

DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

Unidad Cardiodiagnóstico
Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

HISTORIA CLINICA

Fecha historia: 22/05/26 10:39 AM
Historia Clinica N°: 30650752

Identificación	CC 30650752	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Nombres y Apellidos:	OMARIS CORREA GUERRA	**Acompañante:**	NR
Dirección de domicilio:	LORICA	**Teléfono de acompañante:**	
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Responsable:**	NN
Fecha de Nacimiento:	9/06/65 12:00 **Edad** 60 AÑOS **Sexo:** F	**Teléfono de responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3004509887	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO
Lugar de Residencia:	LORICA		

DIAGNOSTICOS

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Dr. Brayan Villamizar N.
Medicina Interna
Cardiología
R.M. 70-271

DR BRAYAN VILLAMIZAR NOBLES
MEDICO CARDIOLOGO
R.M. 70271

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6508070 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Omaris Correa Guerra

Firma del paciente

59928

Impreso: 2026-03-11

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 142

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 23171375

Favor atender por nuestra cuenta a ESCOBAR DE TUIRAN ELVIRA DE LA PAZ identificado con el carne 64548401-B Madre-Padre de TUIRAN ESCOBAR BECY ESTHER Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S. CONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOOGIA

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. 23171375

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 20/05/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente ELVIRA DE LA PAZ ESCOBAR DE TUIRAN **Identificación:** 23171375

Teléfono: 3005731741 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Elvira Escobar

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 142

Fecha de atención: 10/03/26

Conyugue [ ] Hijo [ ] Padre [X] Hermano [ ]

Nombre del paciente: ELVIRA DE LA PAZ ESCOBAR DE TUIRAN

Telefono 2490182 Celular 0

Fecha de nacimiento 26/01/1930

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia SINCELEJO-SUCRE

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
96 años	[ ]	[X]	64548401-B	BECY TUIRAN ESCOBAR

Motivo de consulta MEDICAMENTOS DE CONTROL Y P Y P LABORATORIO Y LAS INTERCONSULTAS DE RIESGO

Enfermedad actual PACIENTE EN CONTROL DE TTO CON DX DE HTA MAS SENILIDAD MAS INCONTINENCIA MAS SINDRO ME DE DIFICULTAD RESPIERATORIA DEL ADULTO PROTECCION DEL RIESGO MAS EPOC.

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

Gineco-Obstreticos

Vacunaciones

Vacuna Covid 19 Dosis 2

Otros

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos No informa

Organos de los sentidos No informa

Cardio-Respiratorio No informa

Gastro-Intestinal No informa

Genito-Urinario No informa

Neuro-Musculo-Esqueletico No informa

Endocrinologico No informa

Linfatico-Hematopoyetico No informa

Mental No informa

Diagnóstico CIE10

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

N394 OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

Tratamiento

Formula

Principio Activo: FENOTEROL BROMOHIDRATO 50µGDIPRATROPIO BROMURO 20µGD Aerosol de Dosis Medidas Nombre Temporal: BERODUAL HFA 50/20MCG AES INHX200DOS Factor: 1 Cant. Dosis: 1 Dosis: FRASCO Via Administracion: INHALATORIA Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación

Principio Activo: TIOTROPIO 2.5MGOLODATEROL 2.5MG Solución Nombre Temporal: SPIOLTO RESPIMAT 2.5/2.5MCG FCOX4ML Factor: 1 Cant. Dosis: 2 Dosis: FRASCO Via Administracion: INHALATORIA Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Principio Activo: SACCHAROMYCES BOULARDII 17 250MG Polvo Nombre Temporal: FLORATIL 250MG CJX20SOBRES Factor: 20 Cant. Dosis: 30 Dosis: SOBRE Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: SOBRE Observación Justificación:

Principio Activo: VALSARTAN 80MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: DIOVAN 80MG TNR CJX28TAB Factor: 2 Cant. Dosis: 56 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: CLOPIDOGREL Nombre Temporal: PLAVIX 75MG CJX28TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 28 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ROSUVASTATINA 20MG Nombre Temporal: ROSUDEX 20MG CJA X 28 TAB APS Factor: 4 Cant. Dosis: 28 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ASCORBICO ACIDO 1G Tableta Efervescente Nombre Temporal: OF REDOXC 1G CJX10TAB EFEV Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: INDAPAMIDA 1.5MG Tableta de liberación prolongada Nombre Temporal: NATRILIX SR 1.5MG CJX30TLP Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: NEBIVOLOL CLORHIDRATO Nombre Temporal: NABILA 2.5MG TAB CJX10TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: Solución Nombre Temporal: GLUCERNA SR VAINILLA LATX237ML Factor: 1 Cant. Dosis: 60 Dosis: FRASCO Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación SENILIDAD Justificación: PACIENT EN DESNUTRICION GRADO 2 CON HIPOPLASIA MUSCULAR

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Radiología e imágenes Diagnósticas

SMA001 - N/A

Laboratorio clinico

903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

903818 - COLESTEROL TOTAL

903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]

903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

904921 - TIROXINA LIBRE

903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903026 - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

903868 - TRIGLICERIDOS

	903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903866 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] 903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 903833 - FOSFATASA ALCALINA 903801 - ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] 907106 - UROANÁLISIS
Recomendaciones	REMISION A CARDIOLOGIA MAS MEDICINA INTERNA MAS GASTROENTEROLOGIA
Remisión	890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA
Resúmen clínico	EN ESPERA DE LAS VALORACIONES PARA EVALUAR CONDUCTA DE TTO A SEGUIR

DR. LUIS LENTINO VUELVAS
C.C. 9172511 San Jacinto - Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPN
México

LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

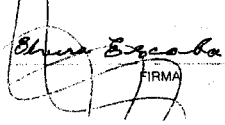
NUMERO **23.171.375**

ESCOBAR De TUIRAN

APELLIDOS

ELVIRA DE LA PAZ

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-1930**

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-DIC-1961 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2800100-00171761-F-0023171375-20090821 0015259990A 1 7550007021

EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA DISTRITO CAPITAL

CERTIFICA:

Que el Servicio Médico Asistencial del SENA, creado por el Decreto 907 del 16 de mayo de 1975, es un beneficio en salud para la familia del empleado público, pensionado y trabajador oficial del SENA, cuyo objetivo es garantizar la prestación del Servicio Médico directa o indirectamente a los familiares del empleado público, trabajador oficial y pensionado SENA con sujeción a las normas definidas por la entidad para tal fin.

Que **ESCOBAR DE TUIRAN ELVIRA DE LA PAZ** identificado (a) con documento de identidad No. **23171375** está afiliado (a) al Servicio Médico Asistencial con carné No. **64548401 -B** como beneficiario (a) del funcionario/pensionado **BECY ESTHER TUIRAN ESCOBAR** identificado (a) con documento de identidad No. **64548401**, con cobertura en tratamiento ambulatorio, odontológico, hospitalización y urgencias, entre otros.

El Servicio Médico Asistencial del SENA es una Entidad Prestadora de Servicios de Salud, con objeto social diferente y Registro de Habilitación No.11-001-1793701 de la secretaria Distrital de Salud.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 26 días del mes de agosto 2025 y tiene validez hasta el 30 de junio de 2026.

Cordialmente,

DR. JUAN CARLOS VILLAMIL M.
MEDICO - CIRUJANO
C.C. 19.39[illegible]59 BOGOTA

Coordinador SMA (E)

Proyectó: Fernanda Rubiano G.

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 20/05/26 02:17 PM
Historia Clinica N°: 23171375

Identificación	CC 23171375		
Nombres y Apellidos:	ELVIRA DE LA PAZ ESCOBAR DE TUIRAN	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	LA FORD	**Acompañante:**	MERELVIS GARCIA , SOBRINA
Estado civil:	VIUDO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	24/01/30 12:00 **Edad** 96 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3005731741	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

EVOLUCION

CONTROL POR CARDIOLOGIA
PACIENTE FEMENINO DE 96 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA EN SILLA DE RUEDAS POR FRACTURA DE CADERA Y CON ACOMPAÑANTE FAMILIAR (MERELVIS GARCIA , SOBRINA)
FRCV: 1. HTA
2. AIT EN VARIAS OCASIONES
3. ERC E4 (NO DIALITICA)
4. DLP
NIEGA ENF CORONARIA.
OTROS ANTECEDENTES: FRACTURA DE CADERA , EPOC, INCONTINENCIA URINARIA.
TTO: VALSARTAN 80 MG X2, NEVIBOLOL 2.5 MG X1, CLOPIDOGREL 75 MG X1, INDAPAMIDA 1.5 MG X1, ROSUV 20 MG X1, INHALOTERAPIA

* 20/05/2026 NUEVO EKG: HASI + PROBABLE SECUELA DE CARA INFERIOR.

>ESTUDIOS<
* 10/10/2025 EKG: RITMO SINUSAL + HASI, EJE MENOS 35 , CONDUCCIONES NORMALES, PROBABLE SECUELA DE CARA INFERIOR.
<TRAE ESTUDIO<
14/11/2025 HOLTERCARDIACO: SINUSAL EV MUY OCACIONAL SIN PAUSAS SIN ARRITMIAS COMPLEJAS.
25/11/2025 ECO TT: FRY 55% MOTILIDAD PARIETAL CONSERVADA IM LEVE,IT LEVE, IO LEVE, TAPSE: 21.
14/11/2025 EKG: SINUSAL FRECUENCIA CARDIACA DE 70 CON PROBABLE SECUELA DE CARA INFERIOR

ACTUALMENTE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

<EXAMEN FISICO>
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE , RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE,NI SE AUSCULTAN CREPITANTE NI AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS R1 ÚNICO , R2 ÚNICO SISTOLE SILENTE DIASTOLE SILENTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES , PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.
SNC: VIGIL ORIENTADO , LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE , FUERZA CONSERVADA.

EXAMEN FISICO

FC (Lat/Min)	70	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	110/60	**Peso (KG)**		**Talla (CM)**	**IMC**
Temperatura (C)	36.3	**Perimetro Abdominal**						**Estado de conciencia**	CONSCIENTE

PLAN DE MANEJO

- PACIENTE FRAGIL, SENIL, DEPENDIENTE DE FAMILIARES, ESTABLE CLINICAMENTE, SE MANTIENE IGUAL INDICACIONES.
- SE ENTREGA FORMULA, SE EXPLICA DOSIS Y EFECTOS ADVERSOS, SE ENFATIZA EN ADHERENCIA A TRATAMIENTO.
- CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 4 MESES .

RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dr. Brayan Montalvo M.
Medicina Interna
Cardiología
R.M. 70-271

Elvira Escobar

59836

Impreso: 2026-03-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 237

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 6820073

Favor atender por nuestra cuenta a CUMPLIDO BERTEL HAMER JOSE identificado con el carne 64552404-C Conyuge de RODRIGUEZ VILLEROS JUDITH Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S. CONSULTA EN LA ESPECIALIDD DE CARDIOLOGIA

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. 6820073

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 15/05/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente HAMER JOSE CUMPLIDO BERTEL **Identificación:** 6820073

Teléfono: 3052306897 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente HAMER CUMPLIDO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 216

Fecha de atención: 19/03/26

Conyugue [X] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ]

Nombre del paciente: HAMER JOSE CUMPLIDO BERTEL

Telefono 2744839 Celular 3052306897

Fecha de nacimiento 16/07/1955

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia SINCELEJO SUCRE

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
71 años	X		64552404-C	JUDDITH RODRIGUEZ VILLEROS

Motivo de consulta MEDICAMENTOS DE CONTROL Y REMISION A CARDIOLOGIA MEDICINA INTERNA MAS LABORATORIO

Enfermedad actual PACIENTE CON DX DE DIABETES TIPO 2 EN CONTROL DE TTO MAS VALORACION DE RIESGO CON PROGRAMA DE PY P

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

Gineco-Obstreticos	
Vacunaciones	
Vacuna Covid 19	Dosis 2
Otros	

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos	No informa
Organos de los sentidos	No informa
Cardio-Respiratorio	No informa
Gastro-Intestinal	No informa
Genito-Urinario	No informa
Neuro-Musculo-Esqueletico	No informa
Endocrinologico	No informa
Linfatico-Hematopoyetico	No informa
Mental	No informa

Diagnóstico CIE10

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tratamiento

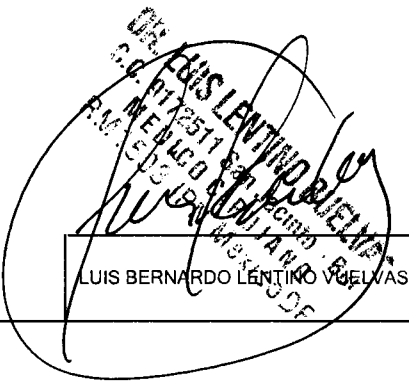
Formula

Principio Activo: LINAGLIPTINA 5MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: TRAYENTA 5MG CJX30COMP Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

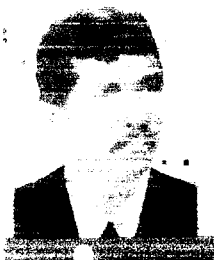
Principio Activo: ROSUVASTATINA 20MG Nombre Temporal: ROSUDEX 20MG CJA X 28 TAB APS Factor: 4 Cant. Dosis:

Apoyo terapeutico	895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
Radiología e imágenes Diagnósticas	SMA001 - N/A
Laboratorio clinico	903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
	903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
	903818 - COLESTEROL TOTAL
	903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
	904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
	904921 - TIROXINA LIBRE
	903105 - ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO
	903868 - TRIGLICERIDOS
	903835 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	903866 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
	903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
	903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
	906467 - HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
	903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	903016 - FERRITINA
	903702 - VITAMINA B1 [TIAMINA]
	902205 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA
	903801 - ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
	903833 - FOSFATASA ALCALINA
	903026 - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

	907106 - UROANÁLISIS 903856 - NITRÓGENO UREICO 903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Recomendaciones	REMISION A MEDICINA INTERNA MAS CARDIOLOGIA MAS LABORATORIO DE RUTINA
Remisión	890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA
Resúmen clínico	PACIENTE EN CONTROL DE TTO CON DX DE DAIBETES MELLITUS TIPO 2 SE REMITE PARA VALORACION DEL RIESGO



LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503



64552404/C

HAMER

CUMPLIDO BERTEL

C.C No. 6.820.073 de Sincelejo

BENEFICIARIO

O + **M** **16-JUL-1955**

JUDITH RODRIGUEZ VILLEROS

64.552.404 TÉCNICO G07

CALLE 25B # 31-260 20-NOV-2014

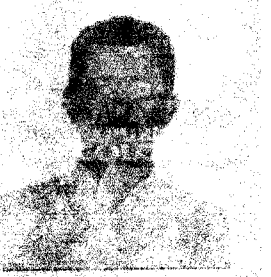
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.820.073**

CUMPLIDO BERTEL
APELLIDOS

HAMER JOSE
NOMBRES

HAMER CUMPLIDO
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1955**
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

19-DIC-1973 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2800100-00132502-M-0006820073-20081130 **0007257762A 1** 7550012365

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 15/05/26 09:34 AM
Historia Clinica N°: 6820073

Identificación	CC 6820073		
Nombres y Apellidos:	HAMER JOSE CUMPLIDO BERTEL	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	EL ZUMBADO	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	16/07/55 12:00 **Edad** 70 AÑOS **Sexo:** M	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3052306897	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

EVOLUCION

CONTROL POR CARDIOLOGIA
PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR
FRCV: 1. DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR
2. DISLIPIDEMIA
3. EXFUMADOR
FEVI PRESERVADA 65%, DIC 2025.
TTO: LINAGLIPTINA TAB 5 MGX1, ATV 40 MG DIARIOS.

>ESTUDIOS<
* 12/2025 ECO TT: FEVI 65%, MOTILIDAD NORMAL, IM, IT LEVE, TAPSE 24.
* 16/12/2025 HOLTER: NORMAL , FC PROMEDIO 77 LPM, MINIMA 57 LPM, MAXIMA 115 LPM

* 12/12/2025 EKG: RITMO SINUSAL, CONDUCCIONES NORMALES, SIN PAUSAS.
SE DETALLA DE ÚLTIMA HISTORIA CLINICA DEL DR GUERRA DE OCT 2024
* 03-10-2024 PRUEBA DE ESFUERZO NEGATIVO PARA ISQUEMIA CORONARIA.

ACTUALMENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

<EXAMEN FISICO>
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE , RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE,NI SE AUSCULTAN CREPITANTE NI AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS R1 ÚNICO , R2 ÚNICO SISTOLE SILENTE DIASTOLE SILENTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES , PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.
SNC: VIGIL ORIENTADO , LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE , FUERZA CONSERVADA

EXAMEN FÍSICO

FC (Lat/Min)	68	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	110/80	**Peso (KG)**	63	**Talla (CM)**	168	**IMC**	22.32
Temperatura (C)	36.5	**Perimetro Abdominal**						**Estado de conciencia**		CONSCIENTE	

PLAN DE MANEJO

- PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR.
- SE ADICIONA ATV 40 MG DIARIOS.
- SE SOLICITA LABORATORIOS PARA PROXIMA CONSULTA.
- CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 4 MESES.

RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS

E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA

FORMULACION

MEDICAMENTO	VIA	DOSIS	DIAS	TOTAL
ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) (POS AMPLIADO)	ORAL	TOMAR 1 TAB DIARIA POR 4 MESES	120	120

ORDENES DE SERVICIO

CODIGO	SERVICIO	CANTIDAD
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	1
903818	COLESTEROL TOTAL	1
903868	TRIGLICÉRIDOS +	1

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 15/05/26 09:34 AM
Historia Clinica N°: 6820073

Identificación	CC 6820073
Nombres y Apellidos:	HAMER JOSE CUMPLIDO BERTEL
Dirección de domicilio:	EL ZUMBADO
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO
Fecha de Nacimiento:	16/07/55 12:00 **Edad** 70 AÑOS **Sexo:** M
Teléfono de domicilio:	3052306897
Lugar de Residencia:	SINCELEJO

Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Acompañante: NR
Teléfono de acompañante:
Responsable: NN
Teléfono de responsable: NN
Parentesco de responsable: NINGUNO

ORDENES DE SERVICIO

CODIGO	SERVICIO	CANTIDAD
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	1
903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	1
903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	1
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1
903801	ÁCIDO ÚRICO	1

Dr. Brayan Villamizar N.
Medicina Interna
Cardiología
R.M. 70-271

DR BRAYAN VILLAMIZAR NOBLES
MEDICO CARDIOLOGO
R.M. 70271

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C
Línea Gratuita Nacional 018000940593

HAMER CUMPLIDO

Firma del paciente

58798

Impreso: 2026-03-17

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 195

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 22413717

Favor atender por nuestra cuenta a BURGOS DE MENDOZA LUCY ESTELA identificado con el carne 7425373-F Conyuge de MENDOZA EDUARDO PEREZ Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S. CONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA

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

DR. LUIS LENTINO BUENAS
C.C. 91723[illegible] San Jacinto Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPN Mexico

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 22413717

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 13/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA **Identificación:** 22413717

Teléfono: 3013636983 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Lucy Bdes 22413717

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 195

Fecha de atención: 17/03/26

Conyugue [X] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ]

Nombre del paciente: LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA

Telefono 3002144495 Celular 30136369830

Fecha de nacimiento 10/10/1951

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia CARRERA 4 N° 11A - 23 CHINU COR

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
75 años	[ ]	[X]	7425373-F	EDUARDO MENDOZA

Motivo de consulta MEDICAMENTOS DE CONTROL

Enfermedad actual PACIENTE CONTROL DE TTO CON DX DE HTA SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE MAS INFECCION URINARIA A REPETICION HIPOTIROIDISMO EN CONTROL MAS GASTRITIS CRONICA

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

Gineco-Obstreticos	
Vacunaciones	
Vacuna Covid 19	Dosis 2
Otros	

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos	No informa
Organos de los sentidos	No informa
Cardio-Respiratorio	No informa
Gastro-Intestinal	No informa
Genito-Urinario	No informa
Neuro-Musculo-Esqueletico	No informa
Endocrinologico	No informa
Linfatico-Hematopoyetico	No informa
Mental	No informa

Diagnóstico CIE10

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E02X HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

Tratamiento

Formula

Principio Activo: ACETAMINOFEN 500MG TR Nombre Temporal: DOLEX 500MG FCOX24 TR Factor: 1 Cant. Dosis: 24 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación Justificación:

Principio Activo: ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Cápsula de cubierta dura Nombre Temporal: ESODEX 40 MG CJA x 14 CAPS Factor: 1 Cant. Dosis: 28 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación Justificación:

Principio Activo: BICARBONATO DE SODIO 267000GALGINATO DE SODIO 2.50000G Solución Nombre Temporal: AGRILAX 2.50g/2.67g/100mL SHN FCOX360ML Factor: 1 Cant. Dosis: 2 Dosis: FRASCO Via Administracion: ORAL Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Principio Activo: LEVOTIROXINA SODICA 50mcg Nombre Temporal: EUTIROX® 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS Factor: 1 Cant. Dosis: 50 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: OLMESARTAN MEDOXOMILO 20MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: OLMESARTAN 20MG CJX10TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ROSUVASTATINA 20MG Nombre Temporal: ROSUDEX 20MG CJA X 28 TAB APS Factor: 4 Cant. Dosis: 28 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: TRIMEBUTINA MALEATO SIMETICONA Nombre Temporal: MUVETT S 200mg+120mg TNR CJX21TAB POP Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: SOLIFENACINA Nombre Temporal: VESICARE 5mg TNR CJX20 COM Factor: 2 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: POLIETILENGLICOL 400 PROPILENGLICOL Solución Oftálmica Nombre Temporal: SYSTANE GOT LUBR OFT 0.4/0.3% FCOX15ML Factor: 1 Cant. Dosis: 1 Dosis: FRASCO Via Administracion: OFTÁLMICA Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Principio Activo: OLOPATADINA CLORHIDRATO 2MGML SoluciónGotas Nombre Temporal: ALAP 0.2% FCOX3ML Factor: 1 Cant. Dosis: 1 Dosis: FRASCO Via Administracion: OFTÁLMICA Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Radiología e imágenes Diagnósticas

SMA001 - N/A

Laboratorio clinico

903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

903818 - COLESTEROL TOTAL

907106 - UROANÁLISIS

903868 - TRIGLICERIDOS

906467 - HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

901235 - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)

903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]

904921 - TIROXINA LIBRE

903835 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903866 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

	902205 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA 903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 903833 - FOSFATASA ALCALINA 903026 - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA 903801 - ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Recomendaciones	REMISION A MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA. MAS LABORATORIO DE P Y P
Remisión	890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA
Resúmen clínico	SE ORDENA REMISION Y EVALUACION PARA RIESGO TIPO 2 CON RESULTADOS DE EKG Y LABORATORIO PARA EVALUAR CONDUCTA DE TTO A SEGUIR

DR. LUIS LENTINO BUELVAS
C.C. 91725[illegible] San Jacinto (Bol)
MEDICO CIRUJANO
RM 1503
PAL Medicos

LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

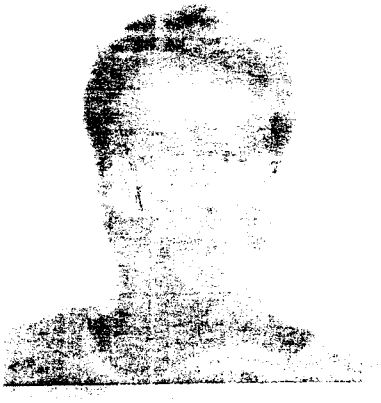
NUMERO **22.413.717**
BURGOS De MENDOZA

APELLIDOS

LUCY ESTELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1951**
CHINU
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-JUL-1974 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1301900-00127829-F-0022413717-20081114 0006005104A 1 7700005726



CARNET: 7425373/A

LUCY ESTELA

BURGOS DE MENDOZA

CC No. 22.413.717 de B/quilla

BENEFICIARIA

O +	F	10-OCT-1951
G.S. RH	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO

SENA

REGIONAL SUCRE

Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

EDUARDO MENDOZA PÉREZ

NOMBRES Y APELLIDOS

7.425.373

C.C. N°

PENSIONADO

CARGO

CALLE 25B No. 31 - 260

DIRECCION REGIONAL

01-NOV-2017

FECHA DE EXPEDICION

MARCO GOMEZ CORDOSGOITIA
Director Regional

Este carnet es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas.

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

HISTORIA CLINICA

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 13/04/26 03:23 PM
Historia Clinica N°: 22413717

Identificación	CC 22413717		
Nombres y Apellidos:	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	CENTRO CHINU	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	10/10/51 12:00 **Edad** 74 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3013636983	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONSULTA POR PRIMERA VEZ CON CARDIOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINO DE 74 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR
FRCV: 1. OBESIDAD,
2. HTA
3. PRE DIABETES
4. DLP
NIEGA ENF CORONARIA
OTROS ANTECEDENTES: HIPOTIROIDISMO
TTO: CLOPIDOGREL 75 MG X1, ROSUV 20 MG X1, OLMESARTAN 20 MG X1.
INTOLERANTE A ASA.

* EKG: BRADICARDIA SINUSAL.

DERIVADA DESDE MEDICINA INTERNA
REFIERE DISNEA PROGRESIVA QUE DETERIORA CLASE FUNCIONAL EL ÚLTIMO MES, SIN ANGOR, ADEMAS PALPITACIONES DIURNAS Y NOCTURNAS.
ACTUALMENTE ASINTOMATICA ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

ANTECEDENTES

1. OBESIDAD,
2. HTA
3. PRE DIABETES

EXAMEN FISICO

FC (Lat/Min)	70	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	120/70	**Peso (KG)**	95	**Talla (CM)**	160	**IMC**	37.11
Temperatura (C)	36.5	**Perimetro**						**Estado de conciencia**		CONSCIENTE	

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

PARACLÍNICOS

* EKG: BRADICARDIA SINUSAL.

CONDUCTA

- REFIERE DISNEA PROGRESIVA QUE DETERIORA CLASE FUNCIONAL , SIN ANGOR, ADEMAS PALPITACIONES DIURNAS Y NOCTURNAS , SE SOLICITA REALIZAR ECOCARDIOGRAMA STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA (PACIENTE CON LIMITACIÓN ARTICULAR) Y HOLTER CARDIACO EN BUSQUEDA DE ARRITMIAS COMPLEJAS.
- CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 2 MESES CON RESULTADOS.

RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

Incapacidad: **Remision:** **No días** LUCY ESTELA BURGOS DE **Institucion** LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA
Origen null

Riesgo cardiovascular

DIAGNOSTICOS

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
R060	DISNEA
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

HISTORIA CLINICA

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 13/04/26 03:23 PM
Historia Clinica N°: 22413717

Identificación	CC 22413717		
Nombres y Apellidos:	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	CENTRO CHINU	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	10/10/51 12:00 **Edad** 74 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3013636983	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

ORDENES DE SERVICIO

CODIGO	SERVICIO	CANTIDAD
881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1

DR BRAYAN VILLAMIZAR NOBLES
MEDICO CARDIOLOGO
R.M. 70271

Firma del paciente 22.413.717

Impreso: 2026-03-12

S 8744

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 167

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 26046322

Favor atender por nuestra cuenta a TENORIO DE MORENO MICAELA MARIA identificado con el carne 15051460-A Madre-Padre de WALTER SAHAMIR MORENO TENORIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S.CONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA

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

DR. LUIS LENTINO QUEVEDO C.C. 91... RM 1503 ... MEDICO CARDIOLOGO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 30.568.956 5/21

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 13/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente MICAELA MARIA TENORIO DE MORENO **Identificación:** 26046322

Teléfono: 3145932352 **Municipio:** SAHAGUN - CORDOBA

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa		Ayudas Diasgnósticas		Cirugía	
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Micaela Tenorio de moreno

26046322

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 167

Fecha de atención: 12/03/26

Conyugue [ ] Hijo [ ] Padre [X] Hermano [ ]

Nombre del paciente: MICAELA MARIA TENORIO DE MORENO

Telefono 7778697 Celular 0

Fecha de nacimiento 31/12/1947

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
79 años	[ ]	[X]	15051460-A	WALTER MORENO TENORIO

Motivo de consulta MEDICAMENTOS DE CONTROL

Enfermedad actual FEMENINA DE 78 AÑOS RESIDENTE EN LA CIUDAD DE SAHGUN LA CUAL SE NIEGA A VENIR EN FORMA PRESENCIAL AL SERVICIO MEDICO DE LA CIUDAD DE SINCELEJO CON DX DE HTA MAS SINDROME ANEMICO A DETERMINAR MAS SINDROME DE II MAS GASTRITIS CRONICA. PRESENTA BOCIO A DETERMINAR

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

Gineco-Obstreticos	
Vacunaciones	
Vacuna Covid 19	Dosis 2
Otros	

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos	No informa
Organos de los sentidos	No informa
Cardio-Respiratorio	No informa
Gastro-Intestinal	No informa
Genito-Urinario	No informa
Neuro-Musculo-Esqueletico	No informa
Endocrinologico	No informa
Linfatico-Hematopoyetico	No informa
Mental	No informa

Diagnóstico CIE10

D464 ANEMIA REFRACTARIA, SIN OTRA ESPECIFICACION

K599 TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E049 BOCIO NO TOXICO, NO ESPECIFICADO

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

Tratamiento

Formula

Principio Activo: SIMETICONA 300MGPINAVERIO BROMURO 100MG Cápsula de gelatina blanda Nombre Temporal: ALEVIAN DUO 100/300MG CJX64CAP Factor: 8 Cant. Dosis: 64 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación Justificación:

Principio Activo: FUMARATO FERROSO ASCORBICO ACIDO FOLICO ACIDO Nombre Temporal: ANEMIDOX FCOX30 CAPS Factor: 1 Cant. Dosis: 60 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación Justificación:

Principio Activo: ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Cápsula de cubierta dura Nombre Temporal: ESODEX 40 MG CJA x 14 CAPS Factor: 1 Cant. Dosis: 28 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación Justificación:

Principio Activo: Azelastina + Fluticasona (137+50)mg/ Suspensión Nasal Spray Nombre Temporal: AZEFLU® SUSPENSION SPRAY NASAL
Factor: 1 Cant. Dosis: 1 Dosis: FRASCO Via Administracion: NASAL Frecuencia: A NECESIDAD #: 30

Principio Activo: BICARBONATO DE SODIO 267000GALGINATO DE SODIO 2.50000G Solución Nombre Temporal: AGRILAX 2.50g/2.67g/100mL SHN FCOX360ML Factor: 1 Cant. Dosis: 2 Dosis: FRASCO Via Administracion: ORAL Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Principio Activo: LACTULOSA66.70000g Nombre Temporal: LACTULAX JARABE Factor: 1 Cant. Dosis: 1 Dosis: FRASCO Via Administracion: ORAL Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Principio Activo: LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Nombre Temporal: COZAAR 50MG CJX15TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 60 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: METOPROLOL SUCCINATO 50MG TLP Nombre Temporal: BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Radiología e imágenes Diagnósticas

SMA001 - N/A

Laboratorio clinico

903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

903818 - COLESTEROL TOTAL

903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

906467 - HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]

903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

903843 - GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

903868 - TRIGLICERIDOS

903835 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

904921 - TIROXINA LIBRE

903016 - FERRITINA

903105 - ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO

903702 - VITAMINA B1 [TIAMINA]

903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

903833 - FOSFATASA ALCALINA

903026 - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

902205 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

903801 - ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]

907106 - UROANÁLISIS

903866 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Recomendaciones REMISION A MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA CON LOS RESULTADOS DE LABORATORIO

Remisión

890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA

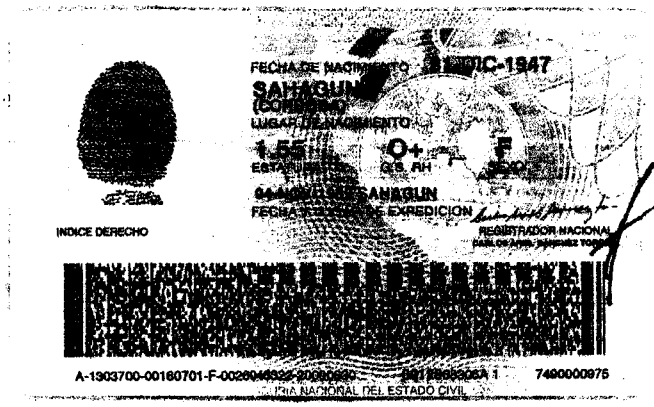
Resúmen clínico LA PACIENTE VIVE EN LA CIUDAD DE SHAGUM Y SE REHUSA A VENIR EN FORMA PRESENCIAL AL SERVICIO MEDICO DE LA CIUDAD DE SINCLEJO. SE DEJA CONSTANCIA DE ESTA NOVEDAD. CON LA DEBIDA INFORMACION AL FUNCIONARIO WALTER MORENO

DR. LUIS LENTINO VUELVAS
C.C. 91726[illegible] San Jacinto
M.P. 50 CO C I R U A N O
RM 1503 IPN Medico DF

LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

8:55 AM


INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1303700-00160701-F-0026046332-2000000
7490000975
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



CARNET: 15051460/A

MICAELA MARIA

TENORIO DE MORENO

C.C No. 26.046.322

BENEFICIARIO

O +	F	31-DIC-1947
G.S. RH	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO

REGIONAL SUCRE

Centro de la Innovación, la tecnologia y los Servicios

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

WALTER MORENO TENORIO

NOMBRES Y APELLIDOS

15.051.460 — **OPERARIO MTTO**

C.C. Nº — CARGO

CALLE 25B No. 31 - 260 — **04-FEB-2014**

DIRECCION REGIONAL — FECHA DE EXPEDICION

MARCO GOMEZ ORDOSGOITIA
Director Regional

Este carnet es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas.

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

HISTORIA CLINICA

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 13/04/26 02:34 PM
Historia Clinica N°: 26046322

Identificación	CC 26046322		
Nombres y Apellidos:	MICAELA MARIA TENORIO DE MORENO	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	SAHAGUN	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	VIUDO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	31/12/47 12:00 **Edad** 78 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3145932352	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SAHAGUN	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONSULTA POR PRIMERA VEZ CON CARDIOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINO DE 78 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA CON ACOMPAÑANTE FAMILIAR
FRCV: NIEGA HTA, NIEGA DM2, NIEGA ENF CORONARIA
TTO: NIEGA

*13 04/2026 EKG: BIRDHH + HASI

DERIVADA DE MEDICINA INTERNA PARA REALIZACIÓN DE AVAL CARDIOLOGICO POR RESECCIÓN DE MASA TIROIDEA.

ACTUALMENTE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

ANTECEDENTES

NIEGA PATOLOGIAS.

EXAMEN FISICO

FC (Lat/Min)	65	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	120/70	**Peso (KG)**	68	**Talla (CM)**	155 **IMC** 28.3
Temperatura (C)	36.3	**Perimetro**						**Estado de conciencia**	CONSCIENTE

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE , RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE,NI SE AUSCULTAN CREPITANTE NI AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS R1 ÚNICO , R2 ÚNICO SISTOLE SILENTE DIASTOLE SILENTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES , PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.
SNC: VIGIL ORIENTADO , LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE , FUERZA CONSERVADA.

PARACLÍNICOS

*13 04/2026 EKG: BIRDHH + HASI

CONDUCTA

- PACIENTE EN PLAN DE RESECCIÓN DE MASA TIROIDEA , BAJO RIEGO CON ESCALA REVISED CARDIAC RISK INDEX DE LEE (CERO: 0) Y RIESGO PRE QUIRURGICO ASA: I , PACIENTE CON BAJO RIESGO CARDIACO, SE CONSIDERA AVAL CARDIOLOGICO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO.
CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 4 MESES.

RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

Incapacidad: ☐ **Remision:** ☐ **No días** MICAELA MARIA TENORIO DE **Institucion** MICAELA MARIA TENORIO DE MORENO
Origen null

Riesgo cardiovascular

DIAGNOSTICOS

E078 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA TIROIDES

Dr. Brayan Villamizar N.
Medicina Interna
Cardiología
R.M. 70-271

DR BRAYAN VILLAMIZAR NOBLES
MEDICO CARDIOLOGO
R.M. 70271

Micaela Tenorio de Moreno
Firma del paciente
26046322

Impreso: 2026-03-13

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 171

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 22455645

Favor atender por nuestra cuenta a SANCHEZ MARTINEZ JOSEFA identificado con el carne 6587275-D Conyuge de PALENCIA HERNANDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S. CONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA

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

DR. LUIS LENTINO BUSTOS
C.C. 9172611 San Pedro
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 RPN MED

Médico/Odontólogo Asesor

Josefa Sanchez M

Recibido a Satisfacción C.C. 22455645

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

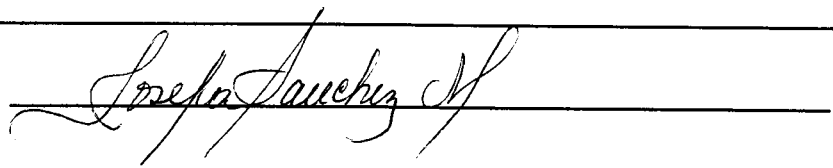
Fecha: 10/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente JOSEFA SANCHEZ MARTINEZ **Identificación:** 22455645

Teléfono: 3135356991 **Municipio:** SAMPUES - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 171

Fecha de atención: 13/03/26

Conyugue [X] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ]

Nombre del paciente: JOSEFA SANCHEZ MARTINEZ

Telefono 2801321 Celular 3008368949

Fecha de nacimiento 03/10/1958

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia BARRIO VENECIA SINCELEJO SUC

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
68 años	[ ]	[X]	6587275-D	HERNANDO PALENCIA LLORENTE

Motivo de consulta MEDICAMENTOS DE CONTROL

Enfermedad actual PACIENTE CON DX DE HTA MAS DM TIPO 2 MAS RIESGO CARDIOVASCULAR PARA PY P MAS DEPRESION MIXTA CON ANSIEDAD.

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

- Gineco-Obstreticos

Vacunaciones

Vacuna Covid 19 Dosis 2

Otros

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos No informa

Organos de los sentidos No informa

Cardio-Respiratorio No informa

Gastro-Intestinal No informa

Genito-Urinario No informa

Neuro-Musculo-Esqueletico No informa

Endocrinologico No informa

Linfatico-Hematopoyetico No informa

Mental No informa

Diagnóstico CIE10

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

Tratamiento

Formula

Principio Activo: CONDROITIN Sulfato Sodio HIALURONATO Sodio (1.8+1)mg/ml SO Nombre Temporal: HUMYLUB OFTENO (1.8+1)mg/ml SO FCOX15ML Factor: 1 Cant. Dosis: 1 Dosis: FRASCO Via Administracion: OFTÁLMICA Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Principio Activo: TRIMETAZIDINA DICLORHIDRATO 35MG Tableta Nombre Temporal: VASTAREL MR 35mg TAB CJX60TAB SEC Factor: 2 Cant. Dosis: 60 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: CLORHIDRATO DE METFORMINA 1000MGDAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL MON 5MG Tableta de liberacion sostenida Nombre Temporal: XIGDUO XR 5MG/1000MG CJX56TLS Factor: 8 Cant. Dosis: 56 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación

Principio Activo: ALFA LIPOICO ACIDO Nombre Temporal: LIPOTIC 600mg TRP FCOX30 TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ATORVASTATINA CALCIO 20MGEZETIMIBA 10MG Tableta Nombre Temporal: COLMIBE 20/10MG TAB CJX30TAB Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: PERINDOPRIL ARGININA AMLODIPINO BESILATO Nombre Temporal: COVERAM 10/10mg TAB CJXFCO30TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: FLUVOXAMINA MALEATO 100MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: LUVOX 100MG CJX30TAB Factor: 2 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ALPRAZOLAM Nombre Temporal: XANAX 0.25mg TAB CJX30TAB Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: CLONIXINATO LISINA 125MGCICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 5MG Tableta Nombre Temporal: DORIXINA RELAX 125MG/5MGCJX20COMP Factor: 2 Cant. Dosis: 40 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Radiología e imágenes Diagnósticas

SMA001 - N/A

Laboratorio clinico

903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

903818 - COLESTEROL TOTAL

903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

906467 - HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]

903843 - GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

903105 - ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO

903833 - FOSFATASA ALCALINA

907106 - UROANÁLISIS

903856 - NITRÓGENO UREICO

903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

904921 - TIROXINA LIBRE

903016 - FERRITINA

	903868 - TRIGLICERIDOS 903835 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903866 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] 903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 903026 - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL 902205 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA 903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] 903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Recomendaciones	REMISION A CARDIOLOGIA MAS MEDICINA INTERNA
Remisión	890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA
Resúmen clínico	AVISAR CAMBIOS Y SIGNOS DE ALARMA EN ESPERA DE LOS RESULTADOS DE LA REMISION PARA EVALUAR CONDUCTA Y TTO

DR. LUIS LENTINO VUELVAS
M.E. 917-2171
MEDICO CIRUJANO
San Jacinto - Bol

LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503



CARNET: 6587275/D

JOSEFA

SANCHEZ DE PALENCIA

CC No. 22.455.645

BENEFICIARIA

O +	F	02-OCT-1958
G.S. RH	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO

SENA

REGIONAL SUCRE

Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

HERNANDO PALENCIA LLORENTE

NOMBRES Y APELLIDOS

6.587.275	PENSIONADO
C C N°	CARGO
Calle 25B No. 31 - 260	24-JUL-2017
DIRECCION REGIONAL	FECHA DE EXPEDICION

MARCO GOMEZ ORDOSGOITIA
Director Regional

Este carné es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

22.455.645

NUMERO

SANCHEZ MARTINEZ

APELLIDOS

JOSEFA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1958

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-SEP-1978 BARANOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2800100-62137522-F-0022455645-20050916 06691 05259N 02 183809275

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 10/04/26 12:48 PM
Historia Clinica N°: 22455645

Identificación	CC 22455645		
Nombres y Apellidos:	JOSEFA SANCHEZ MARTINEZ	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	SAMPUES	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	3/10/58 12:00 **Edad** 67 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3135356991	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SAMPUES	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

EVOLUCION

RETOMA CONTROLES CON CARDIOLOGIA.
PACIENTE FEMENINO 67 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR
FRCV: 1. HTA
2. DM2 NO IR
3. DLP
NIEGA ENF CORONARIA
TTO:

>LAB DEL 25/03/2026<
* CT 215
* SIN ANEMIA
* CREAT 0.61
* GLUC 96
* HBA1C 5.6
* TRANSAMINASAS NORMALES
* LDL 131
* TG 111

* EKG: TRAZADO NORMAL , FC 58 LPM.

REFIERE PALPITACIONES DIURNAS Y NOCTURNAS , DISNEA QUE DETERIORA CLASE FUNCIONAL,
ACTUALMENTE ASINTOMATICO ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

>SE DETALLA ESTUDIOS DE ÚLTIMA CONSULTA DEL DR GUERRA DEL 22/11/2024<
* 15/11/2024 ECOCARDIOGRAMA TT : FEVI 68%, IM LEVE , MOTILIDAD CONSERVADA.
*13-11-2024 HOLTER DE RITMO: ESV OCASIONALES, ESPISODIOS DE BRADICARDIA SINUSAL
* 14-11-2024 MAPA: NORMAL

<EXAMEN FISICO>
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE , RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE,NI SE AUSCULTAN CREPITANTE NI AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS R1 ÚNICO , R2 ÚNICO SISTOLE SILENTE DIASTOLE SILENTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES , PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.
SNC: VIGIL ORIENTADO , LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE , FUERZA CONSERVADA.

EXAMEN FÍSICO

FC (Lat/Min)	65	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	120/70	**Peso (KG)**	62	**Talla (CM)**	159	**IMC**	24.52
Temperatura (C)	36.5	**Perimetro Abdominal**						**Estado de conciencia**		CONSCIENTE	

PLAN DE MANEJO

- REFIERE PALPITACIONES DIURNAS Y NOCTURNAS , DISNEA QUE DETERIORA CLASE FUNCIONAL, POR LO QUE SE SOLICITA REALIZAR ECOCARDIOGRAMA STRESS , HOLTER CARDIACO EN BUSQUEDA DE ARRITMIAS Y MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL (MAPA)
-. CITA CONTROL CARDIOLOGIA CON RESULTADOS EN 2 MESES.

RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS

Josefa Sanchez M

DIAGNOSTICOS

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

58944.

Impreso: 2026-03-19

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 222

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 9132130

Favor atender por nuestra cuenta a ARRIETA HERNANDEZ GENARO identificado con el carne 33238431-F Conyuge de TORRES SALCEDO CARMEN EDITH Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S. CONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA

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. 9132130

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 16/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ **Identificación:** 9132130

Teléfono: 3205740867-3016300822 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Genaro M Arrieta H.C

9132130

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 222

Fecha de atención: 19/03/26

Conyugue [X] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ]

Nombre del paciente: GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ

Telefono 2743829 Celular 3016300822

Fecha de nacimiento 20/06/1956

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia SINCELEJO

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
70 años	X		33238431-F	CARMEN TORRES

Motivo de consulta TRANSCRIPCION DE ORDENES DE CARDIOLOGIA

Enfermedad actual PACIENTE HIPERTENSO EN CONTROLDE TTO VALORADOPOR CARDIOLOGIA LE ORDENA ESTUDIOS DE VALORACION ECOCARDIOGRAMA. MAS PRUEBA DE ESFUERZO EKG

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

Gineco-Obstreticos	
Vacunaciones	
Vacuna Covid 19	Dosis 2
Otros	

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos	No informa
Organos de los sentidos	No informa
Cardio-Respiratorio	No informa
Gastro-Intestinal	No informa
Genito-Urinario	No informa
Neuro-Musculo-Esqueletico	No informa
Endocrinologico	No informa
Linfatico-Hematopoyetico	No informa
Mental	No informa

Diagnóstico CIE10

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tratamiento

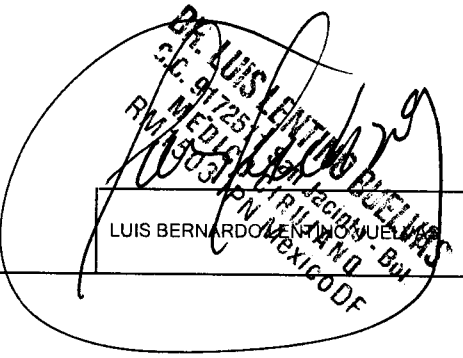
Formula

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

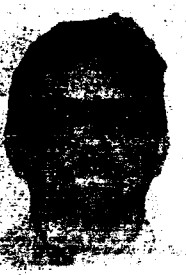
894102 - PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR

	881202 - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO
Laboratorio clinico	SMA001 - N/A
Recomendaciones	SE ORDENA ESTUDIOS DE EXTENSION PARA NUEVA VALORACION CON CARDIOLOGIA
Remisión	890328 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA
Resúmen clínico	EN ESPERA DE LOS ESTUDIOS PARA UNA NUEVA VALORACION POR LA ESPECILIDAD PARA DEFINIR CONDUCTA Y TTO A SEGUIR



LUIS BERNARDO VENTINO HUELMO 1503

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **9.132.130**
ARRIETA HERNANDEZ
APELLIDOS
GENARO MANUEL
NOMBRES

Genaro Manuel Arrieta
FIRMA

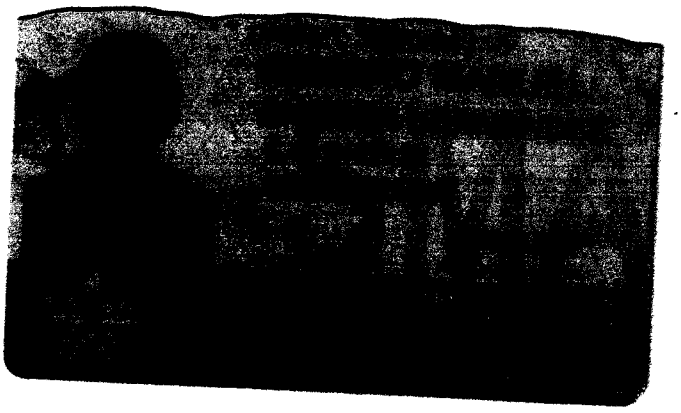


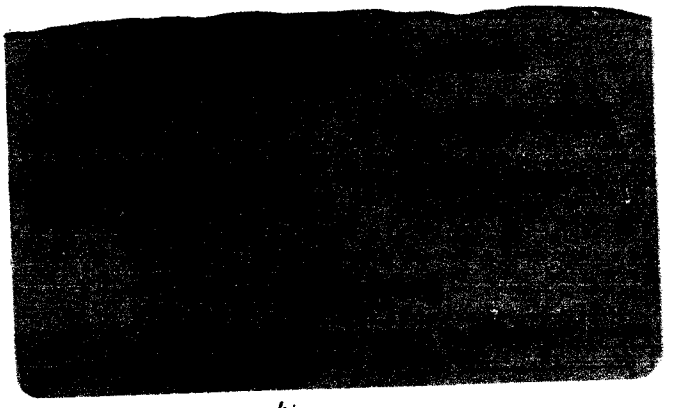
FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1956**
BUENAVISTA
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO
17-ENE-1976 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2800100-01071808-M-0009132130-20190409 0085154642A 1 9907843795





HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 16/04/26 04:32 PM
Historia Clinica N°: 9132130

Identificación	CC 9132130		
Nombres y Apellidos:	GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	PALMA MAYORCA	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	20/06/56 12:00 **Edad** 69 AÑOS **Sexo:** M	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3205740867-3016300822	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

EVOLUCION

CONTROL POR CARDIOLOGIA.
PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR
FRCV: 1. DM2 NO IR
2. HTA
3. EX TABAQUISTA
4. OBESIDAD.
5. DLP
6 .FEVI PRESERVADA 64%
NIEGA ENF CORONARIA
TTO : CARVEDILOL 6.25 MG X2, TELMISARTAN + HCTZ 80/12.5 MG X1, ASA 100 MG X1, ATV 40 MG X1.

>ESTUDIOS<
* 08/04/2026 ECO TT: FEVI 64%, TAPSE 24 MM, MOTILIDAD NORMAL, IT MINIMA, IAO LEVE.
* PRUEBA DE ESFUERZO, NEGATIVA PARA ISQUEMIA.
* EKG: TRAZADO NORMAL.

>LAB DEL 07/03/2026<
* SIN ANEMIA
* AU .7
* CT 200
* GLUC 85
* HBA1C 6.9%
* TRANSAMINASAS NORMALES.
* LDL 85
* TG 266

>ESTUDIOS PREVIOS<
* 21/10/2024 ECO TT : FEVI 63%, HCVI LEVE (SIV 13, PP 11.4) , IM LEVE, TAPSE 21.
* 17/10/2024 HOLTER: RS CONDUCCIONES CONSERVADAS, EV POLIMORFAS AISLADAS, ESV POLIMORFAS AISLADAS SIN PAUSAS, NO ALTERACIÓN DEL SEGMENTO

>LABORATORIOS 16/10/2024<
* SIN ANEMIA
* PLAQ NORMALES
* CT 148
* TG 194
* LDL 66

ACTUALMENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENSA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

<EXAMEN FISICO>
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE , RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE,NI SE AUSCULTAN CREPITANTE NI AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS R1 ÚNICO , R2 ÚNICO SISTOLE SILENTE DIASTOLE SILENTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES , PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.
SNC: VIGIL ORIENTADO , LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE , FUERZA CONSERVADA.

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 16/04/26 04:32 PM
Historia Clinica N°: 9132130

Identificación	CC 9132130		
Nombres y Apellidos:	GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	PALMA MAYORCA	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	20/06/56 12:00 **Edad** 69 AÑOS **Sexo:** M	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3205740867-3016300822	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

FC (Lat/Min)	70	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	130/60	**Peso (KG)**	74	**Talla (CM)**	160	**IMC**	28.91
Temperatura (C)	36.5	**Perimetro Abdominal**						**Estado de conciencia**		CONSCIENTE	

PLAN DE MANEJO

- PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS, SE INDICA ATORVASTATINA 40 MG DIARIOS
- SE ENTREGA FORMULA, SE EXPLICA DOSIS Y EFECTOS ADVERSOS, SE ENFATIZA EN ADHERENCIA A TRATAMIENTO.
- CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 4 MESES

RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS

E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA

DR BRAYAN VILLAMIZAR NOBLES
MEDICO CARDIOLOGO
R.M. 70271

Firma del paciente 9132130

59172.

Impreso: 2026-03-12

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 158

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 30645599

Favor atender por nuestra cuenta a NAAR PICO BLANCA ROSA identificado con el carne 15020392-A Conyuge de CASTRO MERINO ALVARO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S. CONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA

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

DR. LUIS LENIN BUCHELY
C.C. 91242511 San Jacinto B.
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPN
MEDICO Dr.

Médico/Odontólogo Asesor

Blanca Rosa Naar pico

Recibido a Satisfacción C.C. 30 645 599

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 23/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente BLANCA NAAR PICO **Identificación:** 30645599

Teléfono: 3116920445 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa		Ayudas Diasgnósticas		Cirugía	
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Derlys Cristina Naar (Hija) - Blanca Naar Pico (Pte)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 158

Fecha de atención: 12/03/26

Conyugue [X] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ]

Nombre del paciente: BLANCA ROSA NAAR PICO

Telefono 3207402210 Celular 3116920445

Fecha de nacimiento 13/03/1947

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia BARRIO EL CORTIJO

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
79 años	[ ]	[X]	15020392-A	ALVARO CASTRO MERINO

Motivo de consulta MEDICAMENTOS DE CONTROL

Enfermedad actual PACIENTE CON CONTROL DE TTO CON DX DE HTA MAS ANTECEDENTE DE CA DE MAMA MAS ARTROSIS POST QX TARDIO DE REMPLAZO DE RODILLA DERECHA SECUELAS DE RADIO Y QUIMIO

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

Gineco-Obstreticos

Vacunaciones

Vacuna Covid 19 Dosis 2

Otros

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos No informa

Organos de los sentidos No informa

Cardio-Respiratorio No informa

Gastro-Intestinal No informa

Genito-Urinario No informa

Neuro-Musculo-Esqueletico No informa

Endocrinologico No informa

Linfatico-Hematopoyetico No informa

Mental No informa

Diagnóstico CIE10

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

M158 OTRAS POLIARTROSIS

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

Tratamiento

Formula

Principio Activo: ACETAMINOFEN 500MG TR Nombre Temporal: DOLEX 500MG FCOX24 TR Factor: 1 Cant. Dosis: 72 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación Justificación:

Principio Activo: HIOSCINA n-butil bromuro/IBUPROFENO 20/400 MG Nombre Temporal: BUSCAPINA FEM 20/400 MG CJX6 TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Cápsula de cubierta dura Nombre Temporal: ESODEX 40 MG CJA x 14 CAPS Factor: 1 Cant. Dosis: 28 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación Justificación:

Principio Activo: CARBOXIMETILCELULOSA SODIO 5MGML SoluciónGotas Nombre Temporal: REFRESH TEARS 5MG/ML SOLOFT FCOX15ML Factor: 1 Cant. Dosis: 2 Dosis: FRASCO Via Administracion: OFTÁLMICA Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Principio Activo: BICARBONATO DE SODIO 267000GALGINATO DE SODIO 2.50000G Solución Nombre Temporal: AGRILAX 2.50g/2.67g/100mL SHN FCOX360ML Factor: 1 Cant. Dosis: 2 Dosis: FRASCO Via Administracion: ORAL Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Principio Activo: LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Nombre Temporal: COZAAR 50MG CJX15TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 60 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: METOPROLOL SUCCINATO 50MG TLP Nombre Temporal: BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: BROMAZEPAM Nombre Temporal: LEXOTAN 3mg TAB CJX30TAB Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: SITAGLIPTINA FOSFATO HIDRATO 100MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: JANUVIA 100MG CJX28TAB MSD Factor: 2 Cant. Dosis: 28 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16MG Tableta Nombre Temporal: VERUM 16MG CJX20TAB Factor: 2 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Radiología e imágenes Diagnósticas

SMA001 - N/A

Laboratorio clinico

903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

903833 - FOSFATASA ALCALINA

903026 - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

902205 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA

903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]

907106 - UROANÁLISIS

903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

903818 - COLESTEROL TOTAL

903868 - TRIGLICERIDOS

903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

906467 - HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]

903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

903843 - GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

904921 - TIROXINA LIBRE

903016 - FERRITINA

903105 - ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO

903702 - VITAMINA B1 [TIAMINA]

903835 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903866 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

903801 - ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

903856 - NITRÓGENO UREICO

903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Recomendaciones REMISION A CARDIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA. VASCULAR

Remisión

890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA

Resúmen clínico AVISAR CAMBIOS Y SIGNOS DE ALARMA

DR. LUIS LENTINO VUELVAS
C.C. 91178811 San Jacinto - Bol
MEDICO CIRUJANO
RM1503 IPN
MEDICO

LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **30.645.599**
NAAR PICO

APELLIDOS
BLANCA ROSA

NOMBRES

Blanca Rosa Naar Pico

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1947**
LORICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

09-NOV-1977 LORICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2800100-00389605-F-0030645599-20120725 0030622694A 1 7531926623

CARNET: 15020392/A



BLANCA ROSA
NAAR PICO
C.C No. 30.645.599 de Lorica
BENEFICIARIO

A + G.S. RH | **F** SEXO | **13-MAR-1947** FECHA DE NACIMIENTO

SENA
REGIONAL SUCRE
Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

ALVARO CASTRO MERIÑO
NOMBRES Y APELLIDOS

15020392
C.C. Nº

CALLE 25B # 31-260
DIRECCION REGIONAL

INSTRUCTOR G20
CARGO

01-DIC-2012
FECHA DE EXPEDICION

MARCO GOMEZ CORDOSGOITIA
Director Regional

Este carnet es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas.

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 23/04/26 03:46 PM
Historia Clinica N°: 30645599

Identificación	CC 30645599		
Nombres y Apellidos:	BLANCA NAAR PICO	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	BARRIO EL CORTIJO	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	13/03/47 12:00 **Edad** 79 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3116920445	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

EVOLUCION

CONTROL POR CARDIOLOGIA
PACIENTE FEMENINO DE 79 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA CON ACOMPAÑANTE
FRCV: 1. HTA
2. PREDIABETES
3. EXTRASISTOLES VENTRICUALARES
TTO: LOSARTAN TAB 50MGX1, METOPROLOL TAB 50 MGX1, ROSUVASTATINA TAB 20 MGX1.

>LAB DEL 24/03/2026
* SIN ANEMIA
* AU 7.2
* CT 151
* CREAT 0.8
* HBA1C 6.7
* GLUC EN AYUNAS 99
* TRNSAMINASAS NORMALES
* LDL 85
* TG 77
* TSH 2.0
* VIT D 22.4

* RITMO SINUSAL , BLOQUEO DE PRIMER GRADO , FC 63 LPM
>SE DETALLA DE ÚLTIMA CONSULTA DEL DR GUERRA DEL 02/07/2025<
* EKG; 02/07/2025 RIRMO SINUSAL , BAV DE PRIMER GRADO , BRADICARDIA SINUSAL

ACTUALMENTE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

<EXAMEN FISICO>
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE , RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE,NI SE AUSCULTAN CREPITANTE NI AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS R1 ÚNICO , R2 ÚNICO SISTOLE SILENTE DIASTOLE SILENTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES , PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.
SNC: VIGIL ORIENTADO , LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE , FUERZA CONSERVADA.

EXAMEN FÍSICO

FC (Lat/Min)	70	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	120/70	**Peso (KG)**	72	**Talla (CM)**	169	**IMC**	25.21
Temperatura (C)	36.5	**Perimetro Abdominal**						**Estado de conciencia**	CONSCIENTE		

PLAN DE MANEJO

- SE SOLICITA REALIZAR ESTUDIOS DE ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO: ECOCARDIOGRAMA TT PARA DETERMINAR, FEVI , MOTILIDAD Y HOLTER CARDIACO EN BUSQUEDA DE ARRITMIAS COMPLEJAS.
- SE SOLICITA PERFIL LIPIDICO.
- CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 2 MESES CON RESULTADOS.

RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS

I10X.	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Blanca Rosa Naar pico
CC: 30 645 599.

Impreso: 2026-03-20

59185

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 235

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 23217332

Favor atender por nuestra cuenta a FUENTES BARBOZA ANA LUISA identificado con el carne 1104867430-B Madre-Padre de OSCAR DAVID HERAZO FUENTES Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S. CONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA

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

DR. LUIS LENTINO PUELLO
C.C. 91725[illegible]
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPN Mag.

Médico/Odontólogo Asesor

Angela Herazo Fuentes

Recibido a Satisfacción C.C. 1102837654

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 24/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente ANA LUISA FUENTES BARBOZA **Identificación:** 23217332

Teléfono: 3224541631-3213606293 **Municipio:** TOLU VIEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Ana Luisa Fuentes

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 235

Fecha de atención: 19/03/26

Conyugue [ ] Hijo [ ] Padre [X] Hermano [ ]

Nombre del paciente: ANA LUISA FUENTES BARBOZA

Telefono 3213606293 Celular 3224541631

Fecha de nacimiento 27/06/1965

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia SAN ONOFRE SUCRE

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
61 años	[ ]	[X]	1104867430-B	OSCAR DAVID HERAZO FUENTES

Motivo de consulta MEDICAMENTOS DE CONTROL

Enfermedad actual PACIENTE EN CONTROL DE TTO CON DX DE HTA CONTROLADA MAS DISLIPIDEMIA MIXTA SE LE DAN ORDENES PARA VALORACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

Gineco-Obstreticos

Vacunaciones

Vacuna Covid 19 Dosis 2

Otros

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos No informa

Organos de los sentidos No informa

Cardio-Respiratorio No informa

Gastro-Intestinal No informa

Genito-Urinario No informa

Neuro-Musculo-Esqueletico No informa

Endocrinologico No informa

Linfatico-Hematopoyetico No informa

Mental No informa

Diagnóstico CIE10

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Tratamiento

Formula

Principio Activo: VALSARTAN 160MG AMLODIPINO BESILATO 5MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: EXFORGE 5MG/160MG CJX28COMP Factor: 2 Cant. Dosis: 28 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ROSUVASTATINA 20MG Nombre Temporal: ROSUDEX 20MG CJA X 28 TAB APS Factor: 4 Cant. Dosis: 28 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación:

Principio Activo: ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta Nombre Temporal: CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ACETAMINOFEN 500MG TR Nombre Temporal: DOLEX 500MG FCOX24 TR Factor: 1 Cant. Dosis: 24 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: A NECESIDAD #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación DOLEX ACTIC GEL FCO DE 24 CAPSULAS Justificación:

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Radiología e imágenes Diagnósticas

SMA001 - N/A

Laboratorio clinico

903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

903818 - COLESTEROL TOTAL

903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

906467 - HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]

903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

903835 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

904921 - TIROXINA LIBRE

903016 - FERRITINA

903105 - ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO

903702 - VITAMINA B1 [TIAMINA]

903868 - TRIGLICERIDOS

903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903866 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

903833 - FOSFATASA ALCALINA

903026 - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

902205 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA

	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA 903801 - ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] 907106 - UROANÁLISIS 903856 - NITRÓGENO UREICO 903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Recomendaciones	REMISION A MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA PARA VALORACION DEL RIESGO
Remisión	890266 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Resúmen clínico	SE ESPERA LA VALORCION DE LOS FACULTATIVOS PARA RIESGO CARDIOVASCULAR PARA TTO Y EVALUAR CONDUCTA A SEGUIR

Dr. LUIS LENTINO VUELVAS
C.C. 91251 San Jacinto - Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IRN

LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.217.332
FUENTES BARBOZA
APELLIDOS
ANA LUISA
NOMBRES

Ana Fuentes
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1965
TOLU
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

05-JUN-1985 TOLU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2830000-00158675-F-0023217332-20090606 0012209741A 1 30794980



ANA LUISA

FUENTES BARBOZA

HERAZO FUENTES OSCAR DAVID

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

23217332

SENA

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 24/04/26 08:30 AM
Historia Clinica N°: 23217332

Identificación	CC 23217332		
Nombres y Apellidos:	ANA LUISA FUENTES BARBOZA	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	TOLU	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	27/06/65 12:00 **Edad** 60 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3224541631-3213606293	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	TOLU VIEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

EVOLUCION

CONTROL POR CARDIOLOGIA
PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONSULTA CON ACOMPAÑANTE FAMILIAR (ANGELA HERAZO, HIJA).
FRCV: 1. HTA
2. OBESIDAD
3. DLP
4. DM2 NO IR
NIEGA ENFR CORONARIA .
MH: EXFORGE 80/5 MG X1, ASA 100 MG X1, ROSUVASTATINA 40 MG X1, SE INICIA METFORMINA 850 MG X1,.

>LAB 20/04/2026<
* CREAT 0.8
* CT 227
* AU 4.6
* LDL 123
* TG 142

* EKG: BRADICARIA Y EXTRASISTOLES VENTRICULAR OCASIONALES.

>ESTUDIOS<
* 09/12/2024 ECO TT: FEVI 62%, MOTILIDAD CONSERVADA, IM MINIMA, DIAMETROS CONSERVADOS.
* 09/12/2024 HOLTER: RS, CONDUCCIONES NORMALES, NO PAUSAS.

* TRAE EKG DEL 22/08/2025 : RITMO SINUSAL, CONDUCCIONES NORMALES PROBABLE FIBROSIS EN CARA SEPTAL SIN TRASTORNO DE LA REPOLARIZACIÓN.
>LABORATORIOS DEL 14/08/2025<
* GLUC 115
* HB1C 6.4
* LDL 167
* TG 159
* SIN ANEMIA
* CT 246

>LABORATORIOS 09/12/2024<
* SIN ANEMIA
* PLAQ NORMALES
* CT 201 (EN DESCENSO)
* TG 199
* LDL 103
* CREAT 0.9

ACTUALMENTE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENSA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

<EXAMEN FISICO>
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE,NI SE AUSCULTAN CREPITANTE NI AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS R1 ÚNICO , R2 ÚNICO SISTOLE SILENTE DIASTOLE SILENTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES , PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.
SNC: VIGIL ORIENTADO , LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE , FUERZA CONSERVADA.

EXAMEN FÍSICO

Ana Luisa fuentes

Impreso: 2026-03-19

591186.

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 229

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 9039282

Favor atender por nuestra cuenta a HERAZO BELLO JOSE CARLOS identificado con el carne 1104867430-A Madre-Padre de OSCAR DAVID HERAZO FUENTES Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S. CONSULTA POR CARDIOLOGIA

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

Dr. LUIS LEVINO C.C. 91728 MEDICO CIRU RM 503 IPS Medidor

Médico/Odontólogo Asesor

Angela Herazo F

Recibido a Satisfacción C.C. 1102835954

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 24/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente JOSE CARLOS HERAZO BELLO **Identificación:** 9039282

Teléfono: 3224541631-3046688044 **Municipio:** COROZAL - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente José Carlos Herazo

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 229

Fecha de atención: 19/03/26

Conyugue [ ] Hijo [ ] Padre [X] Hermano [ ]

Nombre del paciente: JOSE CARLOS HERAZO BELLO

Telefono 3213606293 Celular 0

Fecha de nacimiento 07/05/1961

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia SAN ONOFRE SUCRE

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
65 años	X		1104867430-A	

Motivo de consulta MEDICAMENTOS DE CONTROL

Enfermedad actual PACIENTE EN REGULARS CONDICIONES GENERALES HIPERTENSO CON SECUELKAS SEVERAS NEUROLOGICAS DE ACV CON COMPROMISO DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA EN TTO MULTIDISCIPLINARIO CON MEDICO INTERNISTA NEUROLOGO FISIATRA FISIOTERAPISTA FONOAUDIOLOGA

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Farmacológicos

Gineco-Obstreticos	
Vacunaciones	
Vacuna Covid 19	Dosis 2
Otros	

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos	No informa
Organos de los sentidos	No informa
Cardio-Respiratorio	No informa
Gastro-Intestinal	No informa
Genito-Urinario	No informa
Neuro-Musculo-Esqueletico	No informa
Endocrinologico	No informa
Linfatico-Hematopoyetico	No informa
Mental	No informa

Diagnóstico CIE10

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

G09X SECUELAS DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

Tratamiento

Formula

Principio Activo: ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Cápsula de cubierta dura Nombre Temporal: ESODEX 40 MG CJA x 14 CAPS Factor: 1 Cant. Dosis: 28 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación Justificación:

Principio Activo: VALSARTAN 80MG AMLODIPINO BESILATO 5MG Tableta Recubierta con Película Nombre Temporal: EXFORGE 5MG/80MG CJX28COMP Factor: 2 Cant. Dosis: 56 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: CARVEDILOL Nombre Temporal: CARVEDILOL 6.25MG Factor: 3 Cant. Dosis: 60 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG Nombre Temporal: BIPERIDENO 2MG TNR CJX90TAB Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ATORVASTATINA CALCIO TRIHIDRA 40MG Tableta Nombre Temporal: ATORVASTINA 40MG CJX10TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta Nombre Temporal: ACIDO ACETIL SALICI 100MG CJX100TAB Factor: 10 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ASCORBICO ACIDO 1G Tableta Efervescente Nombre Temporal: OF REDOXC 1G CJX10TAB EFEV Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: BETAHISTINA DICLORHIDRATO 24MG Tableta Nombre Temporal: VERUM 24MG CJX20TAB Factor: 2 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Tableta Nombre Temporal: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CJX30TAB Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: QUETIAPINA FUMARATO 100MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: QUETIAPINA 100MG CJX30TAB Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Radiología e imágenes Diagnósticas

SMA001 - N/A

Laboratorio clinico

903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

903605 - IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]

906467 - HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

903016 - FERRITINA

903105 - ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO

903702 - VITAMINA B1 [TIAMINA]

903818 - COLESTEROL TOTAL

903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]

903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

904921 - TIROXINA LIBRE

903868 - TRIGLICERIDOS

903835 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

903833 - FOSFATASA ALCALINA

903026 - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

902205 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]

907106 - UROANÁLISIS

903866 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

903856 - NITRÓGENO UREICO

903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Recomendaciones

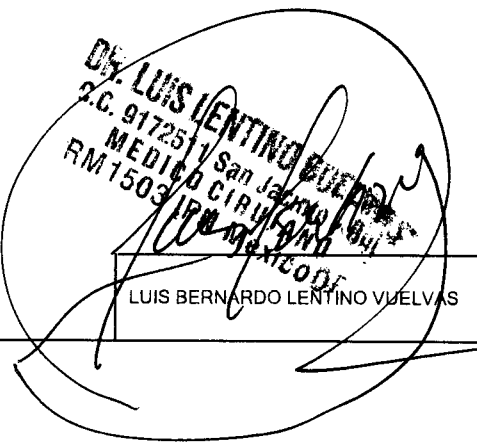
REMISION A CARDIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA CON LABORATORIO DE VALORACION DEL RIESGO

Remisión

890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA

Resúmen clínico

EN ESPERA DE LAS VALORACIONES POR LOS ESPECIALISTAS PARA EVALUAR EL TTO A SEGUIR DE ACUERDO A LA VALORACION DEL RIESGO



LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **9.039.282**
HERAZO BELLO

APELLIDOS
JOSE CARLOS

NOMBRES

José Carlos Herazo B

FIRMA





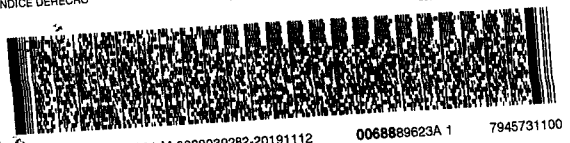
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1961**
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

21-ENE-1981 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2822000-01109904-M-0009039282-20191112 0068889623A 1 7945731100

1104867430 - A



JOSE CARLOS
HERAZO BELLO

C.C. 9039282
Fecha de Nacimiento: 07/05/1961

SENA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

HERAZO FUENTES OSCAR DAVID

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

9039282

SENA

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 24/04/26 08:26 AM
Historia Clinica N°: 9039282

Identificación	CC 9039282		
Nombres y Apellidos:	JOSE CARLOS HERAZO BELLO	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	COROZAL	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	UNION **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	7/05/61 12:00 **Edad** 64 AÑOS **Sexo:** M	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3224541631-3046688044	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	COROZAL	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

EVOLUCION

CONTROL POR CARDIOLOGIA
PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA EN SILLA DE RUEDAS CON ACOMPAÑANTE FAMILIAR
FRCV : 1. ECV ISQUEMICO SECUELAR FBC IZQUIERDO
2. EX TABAQUISTA
TTO : ASA 100 MG X1, ATV 40 + EZETIMIBA 10 MG X1, CVD 6.25 MG X2, - VALSARTAN 160MG X2, HCTZ 25 MG X1 , AMLODIPINO 5 MG X1 .

* TRAE EKG 03/2026 : TRAZADO NORMAL

>LAB DEL 20/04/2026<
* SIN ANEMIA
* TSH 3.1
* CT 135
* CREAT 1.2
* TRANSAMINASAS NORMALES
* HBA1C 5.3
* LDL 102

> ESTUDIOS<
* 09/12/2024 ECO TT: FEVI 65%; MOTILIDAD CONSERVADA, IM , IT LEVE
*09/12/2024 MAPA: DIPPER INVERTIDO, SIN CARGA HIPERTENSIVA, CON EPISODIOS DE HIPOTENSIÓN SISTOLICA.
*09/12/2024 HOLTER : RS, CONDUCCIONES NORMALES, SIN PAUSAS, SIN FIBRILACIÓN AURICULAR.

>LABORATORIOS DEL 23/11/2024<
* SIN ANEMIA
* PLAQ NORMALES
* CT 121
* LDL 44
* TG 116
* CALCIO 10.3
* CREAT 1.5
* IONOGRAMA NORMAL
* PSA 2.5
* TIEMPO DE COAGULACIÓN NORMAL
* TRANSAMINASAS NORMALES
* VDRL NO REACTIVO
* HEPATOGRAMA NORMAL
* BETA 2 GLICO: 1.3 NEGATIVO
* CARDIOLIPINAS IGG NEGATIVO , IGM NEGATIVO
* ANTICOAGULANTE LÚPICO NORMAL
* PROTEINA S NEGATIVA

ACTUALMENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

EXAMEN FÍSICO

FC (Lat/Min)	70	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	110/60	**Peso (KG)**	**Talla (CM)**	**IMC**
Temperatura (C)	36.5	**Perimetro Abdominal**				**Estado de conciencia**	CONSCIENTE

PLAN DE MANEJO

- SE INDICA ATORVASTATINA + EZETIMIBA 40+10 MG DIARIOS
- SE ENTREGA FORMULA, SE EXPLICA DOSIS Y EFECTOS ADVERSOS, SE ENFATIZA EN ADHERENCIA A TRATAMIENTO.
- CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 4 MESES

Jose Carlos Herazo

59927

Impreso: 2026-03-11

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 148

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 23171375

Favor atender por nuestra cuenta a ESCOBAR DE TUIRAN ELVIRA DE LA PAZ identificado con el carne 64548401-B Madre-Padre de TUIRAN ESCOBAR BECY ESTHER Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S. REALIZAR: ELECTROCARDIOGRAMA VER ANEXO

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

OK CONSTANTINO CELIS C.C. 91725171 San Jacinto MEDICO CIRUJANO RM 1503 IPN Mexico

Médico/Odontólogo Asesor

Elvira Escobar

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 20/05/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente ELVIRA DE LA PAZ ESCOBAR DE TUIRAN **Identificación:** 23171375

Teléfono: 3005731741 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Elvira Escobar.

SENA siga							No. de Orden	0
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01 Código: GTH-F-	
Beneficiario	ELVIRA DE LA PAZ ESCOBAR DE TUIRAN				Documento		23171375	
No. Carné	64548401-B	Edad	96	Género	F	Teléfono	2490182	
Correo electrónico					Fecha Atención		10/03/26	
Regional	DISTRITO CAPITAL	Servicio						
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Dignóstico Ppal	J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA							
Dignóstico Ppal	N394 - OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS							
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA							
Imágenes	Codigo CUPS	Descripción					Cantidad	
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE						
Nombre Profesional:	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ							
Firma del Prescriptor								
RM NO APLICA								

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.171.375
ESCOBAR De TUIRAN
APELLIDOS
ELVIRA DE LA PAZ
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1930
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

18-DIC-1961 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2800100-00171761-F-0023171375-20090821 0015259990A 1 7550007021

EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA DISTRITO CAPITAL

CERTIFICA:

Que el Servicio Médico Asistencial del SENA, creado por el Decreto 907 del 16 de mayo de 1975, es un beneficio en salud para la familia del empleado público, pensionado y trabajador oficial del SENA, cuyo objetivo es garantizar la prestación del Servicio Médico directa o indirectamente a los familiares del empleado público, trabajador oficial y pensionado SENA con sujeción a las normas definidas por la entidad para tal fin.

Que **ESCOBAR DE TUIRAN ELVIRA DE LA PAZ** identificado (a) con documento de identidad No. **23171375** está afiliado (a) al Servicio Médico Asistencial con carné No. **64548401 -B** como beneficiario (a) del funcionario/pensionado **BECY ESTHER TUIRAN ESCOBAR** identificado (a) con documento de identidad No. **64548401**, con cobertura en tratamiento ambulatorio, odontológico, hospitalización y urgencias, entre otros.

El Servicio Médico Asistencial del SENA es una Entidad Prestadora de Servicios de Salud, con objeto social diferente y Registro de Habilitación No.11-001-1793701 de la secretaria Distrital de Salud.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 26 días del mes de agosto 2025 y tiene validez hasta el 30 de junio de 2026.

Cordialmente,

DR. JUAN CARLOS VILLAMIL M.
MÉDICO - CIRUJANO
C. C. 19.39[illegible]59 BOGOTA

Coordinador SMA (E)

Proyectó: Fernanda Rubiano G.

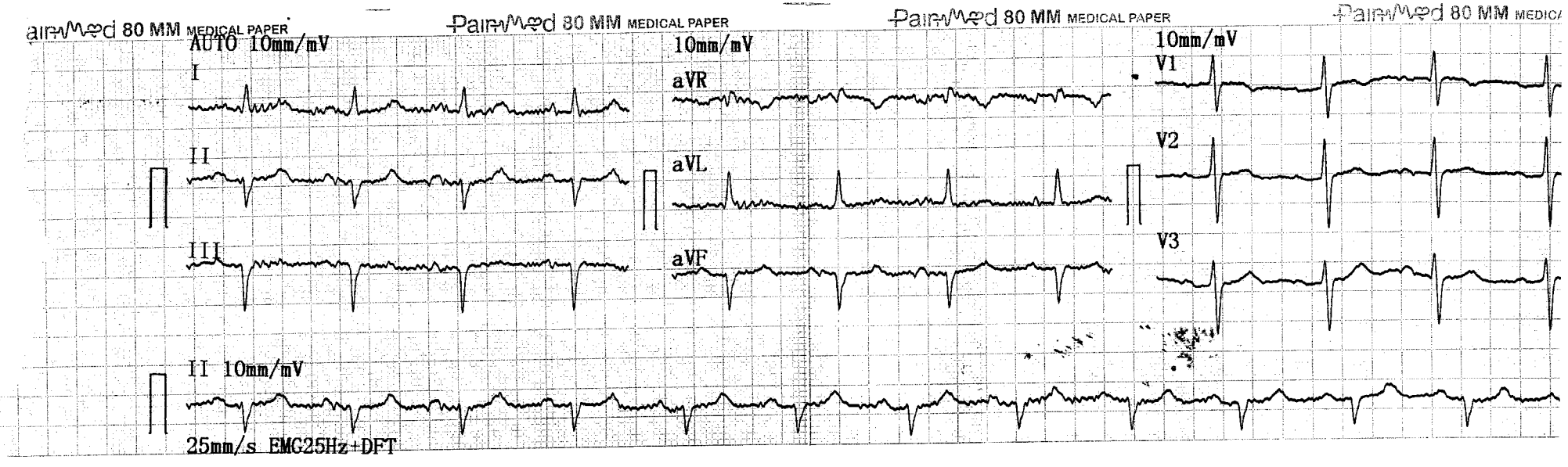
NOMBRE Y APELLIDOS: ELVIRA ESCOBAR DE TUIRAN
EDAD: 97 AÑOS
ENTIDAD: SENA
FECHA: 20/05/2026

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

- ***RITMO: SINUSAL, CON INTREVALO R-R REGULAR***
- ***FRECUENCIA CARDIACA: 78 LATIDOS POR MINUTO***
- ***EJE DE QRS: -60°***
- ***QRS: 100 MSEG***
- ***INTERVALO P-R: 200 MSEG***
- ***INTERVALO Q-TC: 380MSEG***
- ***ONDA P: SINUSAL***

CONCLUSIÓN: ***EJE DESVIADO A LA IZQUIERDA POR HEMIBLOQUEO ANTEROSUPERIOR IZQUIERDO Y/O PROBABLE SECUELA DE CARA INFERIOR***

DR. MAURICIO HERNANDEZ DIAZ
MEDICINA INTERNA-CARDIOLOGIA
RM. 70017


Pair Med 80 MM MEDICAL PAPER
AUTO 10mm/mV
I
II
III
II 10mm/mV
25mm/s EMG25Hz+DFT
10mm/mV
aVR
aVL
aVF
10mm/mV
V1
V2
V3

59171.

Impreso: 2026-03-12

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 159

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 30645599

Favor atender por nuestra cuenta a NAAR PICO BLANCA ROSA identificado con el carne 15020392-A Conyuge de CASTRO MERINO ALVARO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S.ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

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

DR. LUIS LENTINO BUELVAS
C.C. 91725[illegible] de San Jacinto Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 PN Max 8 Dic

Médico/Odontólogo Asesor

Blanca Rosa Naar pico

Recibido a Satisfacción C.C. 30 645 599

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 23/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente BLANCA NAAR PICO **Identificación:** 30645599

Teléfono: 3116920445 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Blanca Rosa Naar pico . cc 30645599

SENA siga	No. de Orden: 0
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	Versión: 01 Código: GTH-F-

Beneficiario	BLANCA ROSA NAAR PICO				Documento		30645599
No. Carné	15020392-A	Edad	79	Género	F	Teléfono	3207402210
Correo electrónico	NO TIENE				Fecha Atención		12/03/26
Regional	SUCRE	Servicio					
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						
Dignóstico Ppal	M158 - OTRAS POLIARTROSIS						
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA						

Imágenes	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE	

Nombre Profesional:	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ
Firma del Prescriptor	
RM NO APLICA	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.645.599**
NAAR PICO

APELLIDOS
BLANCA ROSA

NOMBRES

Blanca Rosa Naar Pico

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1947**
LORICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

09-NOV-1977 LORICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2800100-00389605-F-0030645599-20120725 0030622694A 1 7531926623

CARNET: 15020392/A



BLANCA ROSA
NAAR PICO
C.C No. 30.645.599 de Lorica
BENEFICIARIO

A + G.S. RH | **F** SEXO | **13-MAR-1947** FECHA DE NACIMIENTO

SENA
REGIONAL SUCRE
Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

ALVARO CASTRO MERIÑO

NOMBRES Y APELLIDOS

15020392
C.C. Nº

INSTRUCTOR G20
CARGO

CALLE 25B # 31-260
DIRECCION REGIONAL

01-DIC-2012
FECHA DE EXPEDICION

MARCO GOMEZ CORDOSGOITIA
Director Regional

Este carnet es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas.

ELECTROCARDIOGRAMA

NOMBRES.	BLANCA ROSA NAAR PICO		
EDAD	79 AÑOS	SEXO	F
FECHA	23/04/2026		

LECTURA EKG

RITMO	SINUSAL	Frecuencia	63 xmin	PR	219 ms
QRS	77 ms	QT:	391 ms	Eje	-20°

MORFOLOGÍA: RITMO REGULAR, COMPLEJOS ESTRECHOS

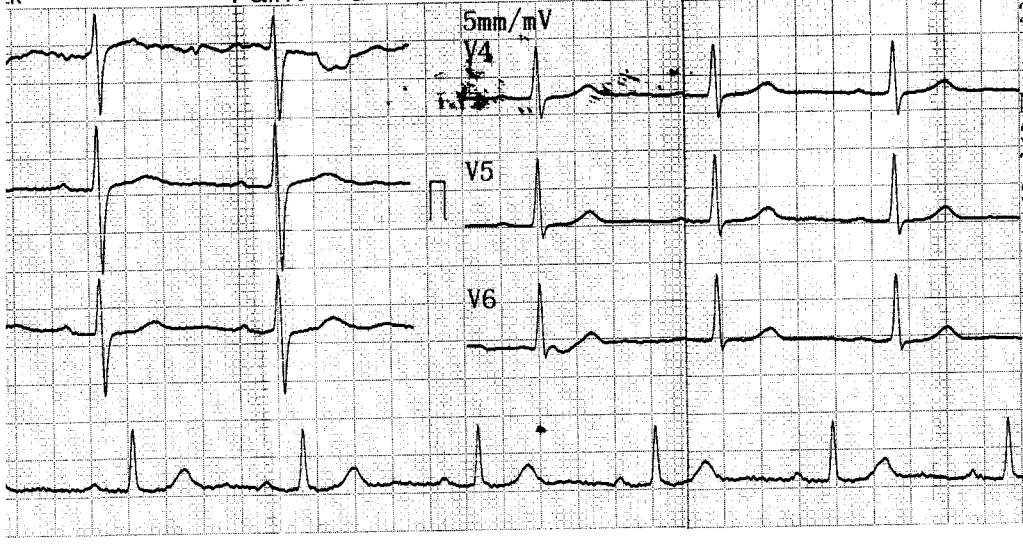
CONCLUSIÓN:

- BLOQUEO AV DE PRIMER GRADO.

CORRELACIONAR ESTE E.K.G CON HISTORIA CLÍNICA Y SINTOMATOLOGÍA DEL PACIENTE

Dr. Brayan Villamizar
Nobles.
INTERNISTA - CARDIÓLOGO.
RM:70/271

Pairmed 80 MM MEDICAL PAPER



2026-04-23 15:39

ID : 29 años
Nombre:
Sexo :
Talla :
SIS :
DIAS :

Edad:
Peso: kg

HR	[bpm]	:63
PR Interval	[ms]	:219
P Duration	[ms]	:120
QRS Duration	[ms]	:77
T Duration	[ms]	:187
QT/QTc	[ms]	:391/400
P/QRS/T Axis	[deg]	:28.3/16.9/43.1
R(V5)/S(V1)	[mV]	:1.74/0.84
R(V5)+S(V1)	[mV]	:2.58

<< Conclusión >>

Leve desviacion izquierda del eje.
Bloqueo AV de 1er. Grado.

Informe nec. confirm. médica

Blanca Nadi Rico
Seca.

Médico

59100.

Impreso: 2026-03-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 236

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 23217332

Favor atender por nuestra cuenta a FUENTES BARBOZA ANA LUISA identificado con el carne 1104867430-B Madre-Padre de OSCAR DAVID HERAZO FUENTES Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S. REALIZAR: ELECTROCADIOGRAMA, VER ANEXO

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

Ana Luisa Fuentes

Recibido a Satisfacción C.C. 23217332

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 22/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente ANA LUISA FUENTES BARBOZA **Identificación:** 23217332

Teléfono: 3224541631-3213606293 **Municipio:** TOLU VIEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Ana Luisa Fuentes

SENA siga							No. de Orden	0
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	ANA LUISA FUENTES BARBOZA				Documento		23217332	
No. Carné	1104867430-B	Edad	61	Género	F	Teléfono	3213606293	
Correo electrónico	oherazo@sena.edu.co				Fecha Atención		19/03/26	
Regional	DISTRITO CAPITAL	Servicio						
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA							
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Dignóstico Ppal	E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA							
Imágenes	Codigo CUPS	Descripción					Cantidad	
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE						
Nombre Profesional	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ							
Firma del Prescriptor								
RM	NO APLICA							

Dr. LUIS LEANDRO LEON
C.C. 91275611 San Jacinto - Bol
MEDICO CIRUJANO
503 IPN
Mexico DF

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.217.332

FUENTES BARBOZA

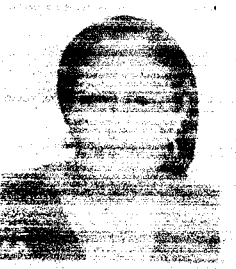
APELLIDOS

ANA LUISA

NOMBRES

Ana Luentes

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1965

TOLU
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

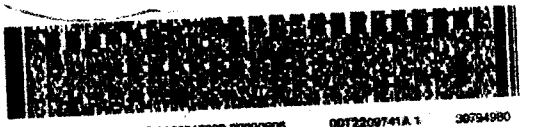
A+
G.S. RH

F
SEXO

05-JUN-1985 TOLU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2830000-00158675-F-0023217332-20090606 0017220974 A 1 36794980



ANA LUISA

FECHA: ABRIL 22 DE 2026 ***ENTIDAD: SENA***

NOMBRE: ANA FUENTES BARBOZA ***EDAD: 60 AÑOS***

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

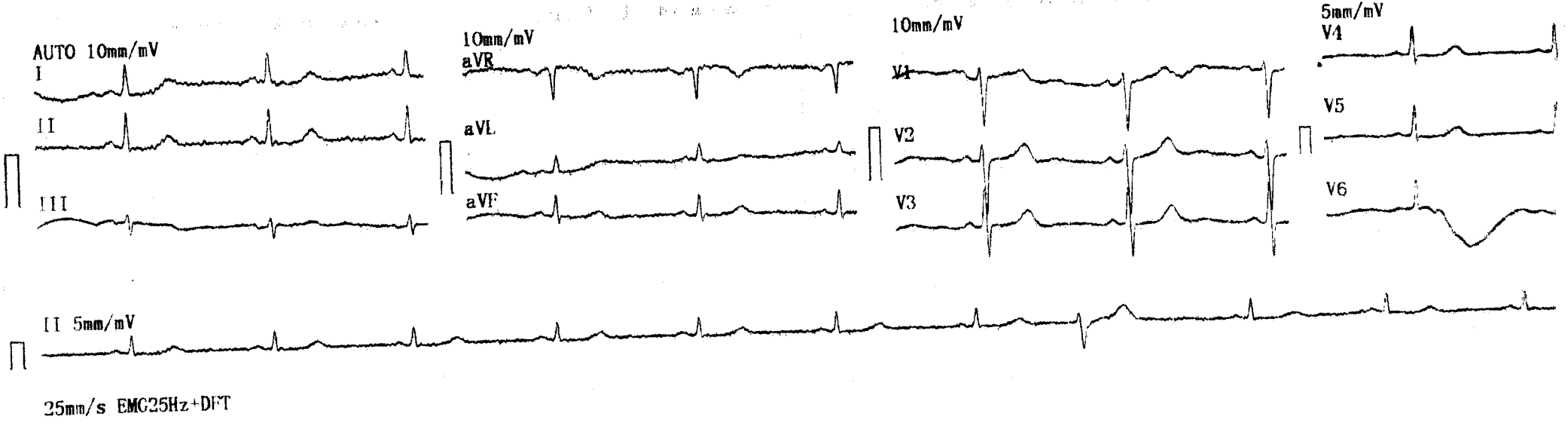
- ***RITMO:*** ***SINUSAL***
- ***FRECUENCIA CARDIACA:*** ***56 LATIDOS POR MINUTO***
- ***EJE DE QRS:*** ***+30 GRADOS***
- ***QRS:*** ***67 MILISEGUNDOS***
- ***EJE DE P:*** ***+45 GRADOS***
- ***INTERVALO P-R:*** ***160 MILISEGUNDOS***
- ***INTERVALO Q-T:*** ***455 MILISEGUNDOS***
- ***ONDA P:*** ***NORMAL***
- ***ONDA T:*** ***NORMAL.***
- ***SEGMENTO S-T:*** ***ISOELECTRICO***

CONCLUSIÓN: ***TRAZADO ELECTROCARDIOGRAFICO EN REPOSO CON BRADICARDIA SINUSAL Y EXTRASISTOLES VENTRICULARES OCASIONALES.***

CORDIAL Y AFECTUOSO SALUDO.

Dr. Henry Paternina B.
Medico Internista
R.M. 925-98

DR. HENRRY PATERNINA BALETA
MD. INTERNISTA
RM: 925-98


AUTO 10mm/mV
I
II
III
10mm/mV
aVR
aVL
aVF
10mm/mV
V1
V2
V3
5mm/mV
V4
V5
V6
II 5mm/mV
25mm/s EMG25Hz+DFT

59101

Impreso: 2026-03-19

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 228

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 9039282

Favor atender por nuestra cuenta a HERAZO BELLO JOSE CARLOS identificado con el carne 1104867430-A Madre-Padre de OSCAR DAVID HERAZO FUENTES Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S. REALIZAR: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE

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

Dr. Luis Lenis Lopez
C.C. 9172...
Medico Cirujano
RM 503 IPN

Médico/Odontólogo Asesor

José carlos Herazo

Recibido a Satisfacción C.C. 9.039282

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 22/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente JOSE CARLOS HERAZO BELLO **Identificación:** 9039282

Teléfono: 3224541631-3046688044 **Municipio:** COROZAL - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente José carlos Herazo

SENA siga	No. de Orden: 0
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	Versión: 01 Código: GTH-F-

Beneficiario	JOSE CARLOS HERAZO BELLO				Documento		9039282
No. Carné	1104867430-A	Edad	65	Género	M	Teléfono	3213606293
Correo electrónico					Fecha Atención		19/03/26
Regional	DISTRITO CAPITAL	Servicio					
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						
Dignóstico Ppal	G09X - SECUELAS DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO						
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA						

Imágenes	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE	

Nombre Profesional:	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ
Firma del Prescriptor	
RM	NO APLICA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

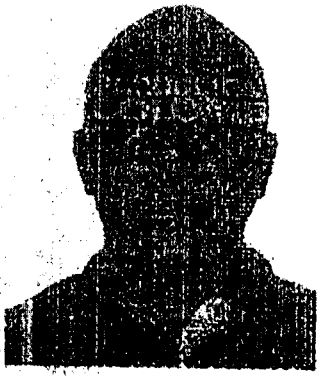
NÚMERO **9.039.282**
HERAZO BELLO

APELLIDOS
JOSE CARLOS

NOMBRES

José Carlos Herazo B

FIRMA





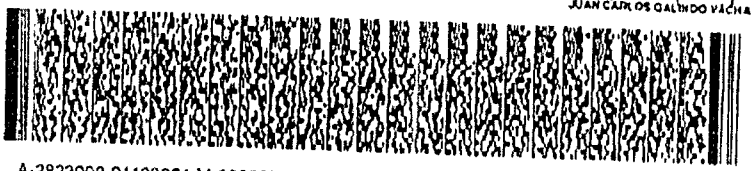
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1961**
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

21-ENE-1981 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2822000-01109904-M-0009039282-20191112 0068889623A 1 7945731100

1104867430 - A



JOSE CARLOS
HERAZO BELLO

C.C. 9039282
Fecha de Nacimiento: 07'05'1961

SENA
Regional Valle
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

HERAZO FUENTES OSCAR DAVID

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

9039282

SENA

Unidad Cardiodiagnóstico
Santa María
Comprometidos con el Corazón...!
NIT 900 591 715 - 9

FECHA: ABRIL 22 DE 2026 ***ENTIDAD: SENA***

NOMBRE: JOSE HERAZO BELLO ***EDAD: 64 AÑOS***

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

- ***RITMO:*** ***SINUSAL***
- ***FRECUENCIA CARDIACA:*** ***78 LATIDOS POR MINUTO***
- ***EJE DE QRS:*** ***-30 GRADOS***
- ***QRS:*** ***100 MILISEGUNDOS***
- ***EJE DE P:*** ***+45 GRADOS***
- ***INTERVALO P-R:*** ***200 MILISEGUNDOS***
- ***INTERVALO Q-T:*** ***370 MILISEGUNDOS***
- ***ONDA P:*** ***NORMAL***
- ***ONDA T:*** ***NORMAL.***
- ***SEGMENTO S-T:*** ***ISOLELECTRICO***

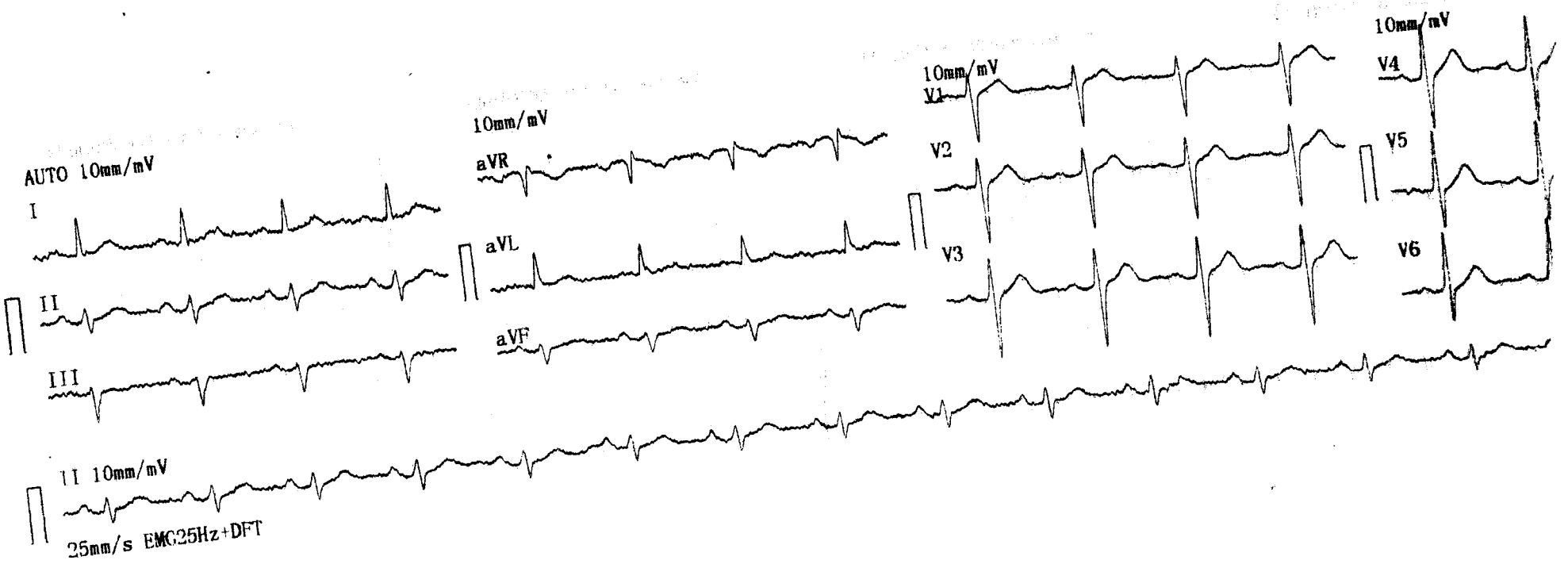
CONCLUSIÓN: ***TRAZADO ELECTROCARDIOGRAFICO EN REPOSO CON RITMO SINUSAL DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES.***

CORDIAL Y AFECTUOSO SALUDO.

Dr. Henry Paternina B.
Medico Internista
R.M. 925 98

DR. HENRRY PATERNINA BALETA
MD. INTERNISTA
RM: 925-98

Carrera 1 No. 1a-[illegible] Local 104 conjunto [illegible]
Teléfono [illegible] Cel. [illegible] Montería - Córdoba


AUTO 10mm/mV
I
II
III
10mm/mV
aVR
aVL
aVF
10mm/mV
V1
V2
V3
10mm/mV
V4
V5
V6
II 10mm/mV
25mm/s EMG25Hz+DFT

Impreso: 2026-03-17

58673

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 196

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 22413717

Favor atender por nuestra cuenta a BURGOS DE MENDOZA LUCY ESTELA identificado con el carne 7425373-F Conyuge de MENDOZA EDUARDO PEREZ Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S. REALIZAR; ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Dr. LUIS LENTINO BUELVAS
C.C. 91725[illegible]11 San Jacinto Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPN Mexico D.F.

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 22413717

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 09/04/2026 **Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA **Identificación:** 22413717

Teléfono: 3013636983 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente 22413712

SENA siga	No. de Orden
	0
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	Versión: 01
	Código: GTH-F-

Beneficiario	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA				Documento		22413717
No. Carné	7425373-F	Edad	75	Género	F	Teléfono	3002144495
Correo electrónico	NO TIENE				Fecha Atención		17/03/26
Regional	SUCRE	Servicio					
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						
Dignóstico Ppal	E02X - HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO						
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA						

Imágenes	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE	

Nombre Profesional	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ
Firma del Prescriptor	
RM	NO APLICA

DR. LUIS LENTINO BOLIVA...
C.C. 92...
RM 1503 IPN MEDICO CIRUJANO
...San Jacinto - Bol
MEDICO OF



CARNET: 7425373/A

LUCY ESTELA

BURGOS DE MENDOZA

CC No. 22.413.717 de B/quilla

BENEFICIARIA

O +	F	10-OCT-1951
G.S. RH	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO

SENA

REGIONAL SUCRE

Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

EDUARDO MENDOZA PÉREZ

NOMBRES Y APELLIDOS

7.425.373

C.C. N.

PENSIONADO

CARGO

CALLE 25B No. 31 - 260

DIRECCION REGIONAL

01-NOV-2017

FECHA DE EXPEDICION

MARCO GOMEZ ORDOSGOITIA
Director Regional

Este carnet es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas.

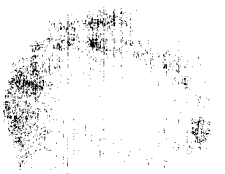
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.413.717
BURGOS De MENDOZA

APELLIDOS
LUCY ESTELA

NOMBRES

(FIRMA)

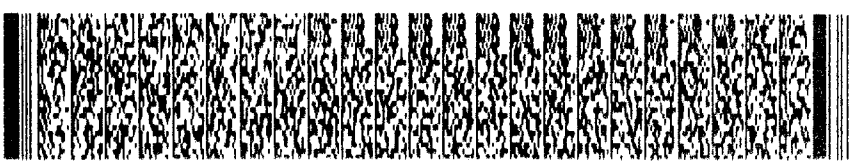




FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1951
CHINU
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-JUL-1974 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

EL REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1301900-0012829-F-0022413717-20081114 0006005104A 1 7700005726

Unidad Cardiodiagnóstico
Santa María
Trabajamos con el Corazón...!
NIT. 900 591 745 - 8

FECHA: ABRIL 9 DE 2026 ***ENTIDAD: SENA***

NOMBRE: LUCY BURGOS DE MENDOZA. ***EDAD: 74 AÑOS***

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

- ***RITMO: SINUSAL***
- ***FRECUENCIA CARDIACA: 59 POR MINUTO***
- ***EJE DE QRS: +25 GRADOS***
- ***QRS: 60 MILISEGUNDOS***
- ***EJE DE P: +50 GRADOS***
- ***INTERVALO P-R: 185 MILISEGUNDOS***
- ***INTERVALO Q-T: 400 MILISEGUNDOS***
- ***ONDA P: NORMAL***
- ***ONDA T: NORMAL.***
- ***SEGMENTO S-T: ISOELECTRICO***

CONCLUSIÓN: TRAZADO ELECTROCARDIOGRAFICO EN REPOSO CON BRADICARDIA SINUSAL

Dr. Henry Paternina B.
Medico Internista
R.M. 925/98

DR. HENRRY PATERNINA BALETA
MD. INTERNISTA
RM: 925-98

Impreso: 2026-03-12

58747

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 168

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 26046322

Favor atender por nuestra cuenta a TENORIO DE MORENO MICAELA MARIA identificado con el carne 15051460-A Madre-Padre de WALTER SAHAMIR MORENO TENORIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S. REALIZAR ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE VER ANEXO

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

DR. LUIS LENTINO BUELVAS
C.C. 91725[illegible]
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPN Mexico

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 30568.956

creada por: mflorezch

38793

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 13/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente MICAELA MARIA TENORIO DE MORENO **Identificación:** 26046322

Teléfono: 3145932352 **Municipio:** SAHAGUN - CORDOBA

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Micaela Tenorio de M

26046322

SENA siga							No. de Orden	0
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01 Código: GTH-F-	
Beneficiario	MICAELA MARIA TENORIO DE MORENO				Documento		26046322	
No. Carné	15051460-A	Edad	79	Género	F	Teléfono	7778697	
Correo electrónico					Fecha Atención		12/03/26	
Regional	SUCRE		Servicio					
Dignóstico Ppal	D464 - ANEMIA REFRACTARIA, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Dignóstico Ppal	K599 - TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO							
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Dignóstico Ppal	E049 - BOCIO NO TOXICO, NO ESPECIFICADO							
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA							
Imágenes	Codigo CUPS	Descripción					Cantidad	
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE						
Nombre Profesional	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ							
Firma del Prescriptor								
RM	NO APLICA							

DR. LUIS ALBERTO BOLAÑOS
C.C. 1.128.271 San Jacinto - Bol
MED. CIRUJANO
RM 1503 MEXICO DF


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
TENORIO DE
APELLIDOS
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1947
LUGAR DE NACIMIENTO
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-NOV-1988 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1303700-00160701-F-0026046322-20080630
0012933305A 1
7490000975



CARNET: 15051460/A

MICAELA MARIA

TENORIO DE MORENO

C.C No. 26.046.322

BENEFICIARIO

O +	F	31-DIC-1947
G.S. RH	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO

REGIONAL SUCRE

Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

WALTER MORENO TENORIO

NOMBRES Y APELLIDOS

15.051.460 — **OPERARIO MTTO**

C.C. Nº — CARGO

CALLE 25B No. 31 - 260 — **04-FEB-2014**

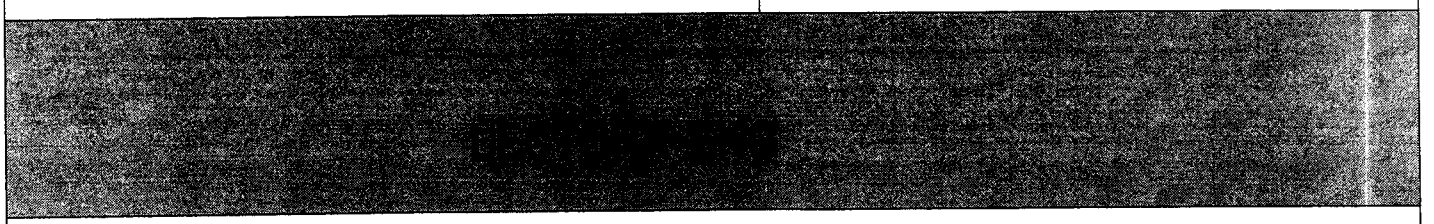
DIRECCION REGIONAL — FECHA DE EXPEDICION

MARCO GOMEZ ORDOSGOITIA
Director Regional

Este carnet es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas.

ELECTROCARDIOGRAMA

NOMBRES.	MICAELA TENORIO DE MORENO		
EDAD	73 AÑOS	SEXO	F
FECHA	13/04/2026		



RITMO	SINUSAL	Frecuencia	70 xmin	PR	170 ms
QRS	80 ms	QT:	384 ms	Eje	-45°

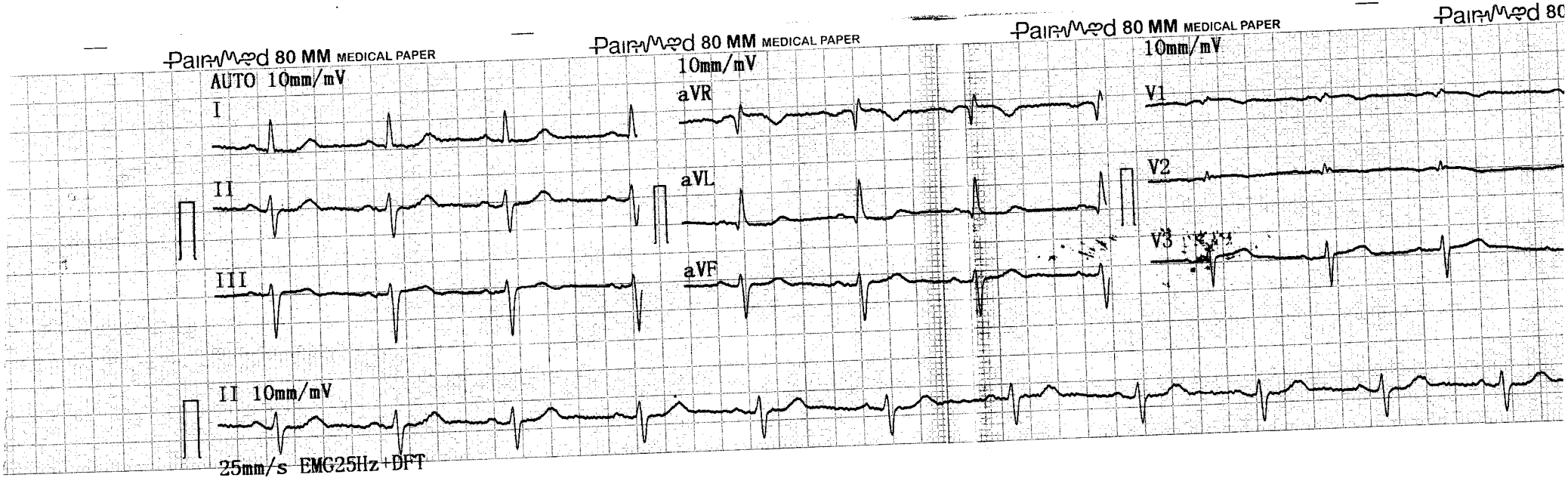
MORFOLOGÍA: RITMO REGULAR, COMPLEJOS ESTRECHOS

CONCLUSIÓN:

- HEMIBLOQUEO ANTEROSUPERIOR IZQUIERDO.
- BLOQUEO INCOMPLETO DE RAMA DERECHA

CORRELACIONAR ESTE E.K.G CON HISTORIA CLÍNICA Y SINTOMATOLOGÍA DEL PACIENTE

Dr. Brayan Villamizar
Nobles.
INTERNISTA - CARDIÓLOGO.
RM:70/271


Pair Med 80 MM MEDICAL PAPER
AUTO 10mm/mV
I
II
III
II 10mm/mV
25mm/s EMG25Hz+DFT
Pair Med 80 MM MEDICAL PAPER
10mm/mV
aVR
aVL
aVF
Pair Med 80 MM MEDICAL PAPER
10mm/mV
V1
V2
V3
Pair Med 80

59835

Impreso: 2026-03-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 238

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 6820073

Favor atender por nuestra cuenta a CUMPLIDO BERTEL HAMER JOSE identificado con el carne 64552404-C Conyuge de RODRIGUEZ VILLEROS JUDITH Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S. REALIZAR: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE

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. 6820073

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 15/05/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

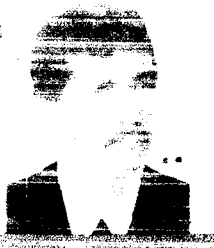
Paciente HAMER JOSE CUMPLIDO BERTEL **Identificación:** 6820073

Teléfono: 3052306897 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa		Ayudas Diasgnósticas		Cirugía	
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente

SENA siga							No. de Orden	0
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	HAMER JOSE CUMPLIDO BERTEL				Documento		6820073	
No. Carné	64552404-C	Edad	71	Género	M	Teléfono	2744839	
Correo electrónico	hamerjosecumplido@gmail.com				Fecha Atención		19/03/26	
Regional	SUCRE	Servicio						
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA							
Dignóstico Ppal	E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA							
Dignóstico Ppal	E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLIC							
Imágenes	Codigo CUPS	Descripción					Cantidad	
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE						
Nombre Profesional	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ							
Firma del Prescriptor								
RM	NO APLICA							



64552404/C

HAMER

CUMPLIDO BERTEL

C.C No. 6.820.073 de Sincelejo

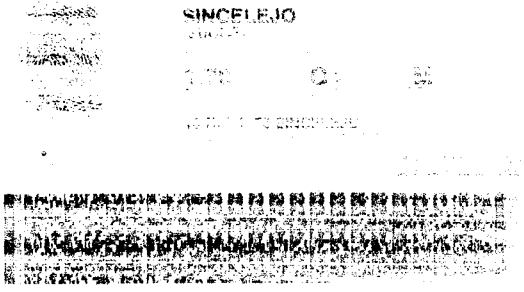
BENEFICIARIO

O + **M** **16-JUL-1955**

JUDITH RODRIGUEZ VILLEROS

64.552.404 **TÉCNICO G07**

CALLE 25B # 31-260 **20-NOV-2014**


SINCELEJO

ELECTROCARDIOGRAMA

NOMBRES.	HAMER CUMPLIDO BERTEL		
EDAD	70 AÑOS	SEXO	M
FECHA	15/05/2026		

LECTURA EKG

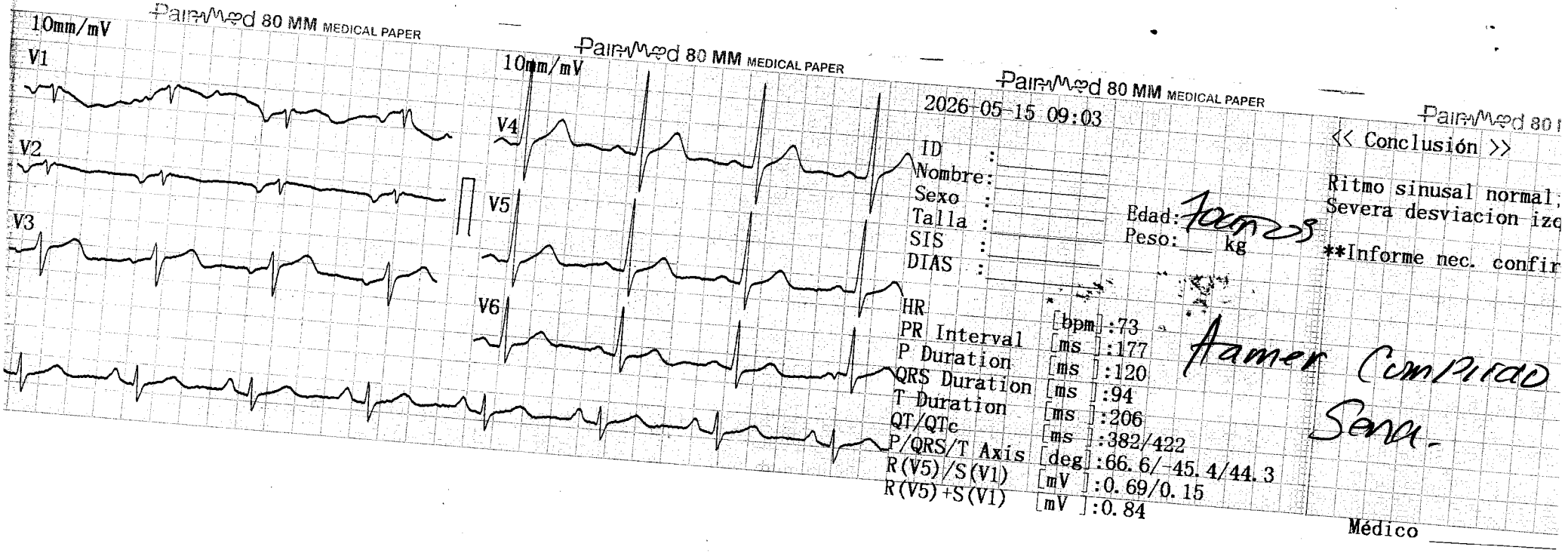
RITMO	SINUSAL	Frecuencia	73 xmin	PR	177 ms
QRS	80 ms	QT:	382 ms	Eje	-20°

MORFOLOGÍA: RITMO REGULAR, COMPLEJOS ESTRECHOS

CONCLUSIÓN: TRAZADO NORMAL

CORRELACIONAR ESTE E.K.G CON HISTORIA CLÍNICA Y SINTOMATOLOGÍA DEL PACIENTE

Dr. Brayan Villamizar
Nobles.
INTERNISTA - CARDIÓLOGO.
RM:70/271


10mm/mV
V1
V2
V3
V4
V5
V6
2026-05-15 09:03
ID :
Nombre:
Sexo :
Talla :
SIS :
DIAS :
Edad: 10 años
Peso: kg
HR [bpm] :73
PR Interval [ms] :177
P Duration [ms] :120
QRS Duration [ms] :94
T Duration [ms] :206
QT/QTc [ms] :382/422
P/QRS/T Axis [deg] :66.6/-45.4/44.3
R(V5)/S(V1) [mV] :0.69/0.15
R(V5)+S(V1) [mV] :0.84
<< Conclusión >>
Ritmo sinusal normal;
Severa desviacion izq
**Informe nec. confir
Médico

Ecos ic → 54868
HC → 59793
Impreso: 2026-05-06

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 409

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 22413717

Favor atender por nuestra cuenta a BURGOS DE MENDOZA LUCY ESTELA identificado con el carne 7425373-F Conyuge de MENDOZA EDUARDO PEREZ Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

S/S. ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O PRUEBA FARMACOLOGICA + MONITORE ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO(HOLTER)VER ANEXO

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

C.C. 9172511 San Jacinto - Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPN Mexico

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 22413712

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 14/05/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** HOLTER CARDIACO

Paciente LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA **Identificación:** 22413717

Teléfono: 3013636983 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Lucy Burgos de M 22413717

SENA siga							No. de Orden 0 409
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01 Código: GTH-F-
Beneficiario	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA				Documento		22413717
No. Carné	7425373-F	Edad	75	Género	F	Teléfono	3002144495
Correo electrónico	NO TIENE				Fecha Atención		06/05/26
Regional	SUCRE	Servicio					
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						
Dignóstico Ppal	E02X - HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO						
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA						

Imágenes	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	881210 - ECOCAR	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA	

Nombre Profesional:	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ
Firma del Prescriptor	
RM	NO APLICA

Servicio Medico Asistencial
Sede Regional Sucre

SENA siga							No. de Orden	0 409
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA				Documento		22413717	
No. Carné	7425373-F	Edad	75	Género	F	Teléfono	3002144495	
Correo electrónico	NO TIENE				Fecha Atención		06/05/26	
Regional	SUCRE	Servicio						
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Dignóstico Ppal	E02X - HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO							
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA							
Imágenes	Codigo CUPS	Descripción					Cantidad	
	895001 - MONITOR	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONT						
Nombre Profesional:	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ							
C.C. 91172511 San Jacinto Bol MEDICO CIRUJANO RM 1503 IPN Mexico DF								
Firma del Prescriptor								
RM NO APLICA								

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA

NIT: 900591745-8
FAVOR CONFIRMAR SU CITA AL TEL: 3126596608
CRA 24 #14-165
recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com

SOLICITUD DE SERVICIOS

Fecha: 2026-04-13 15:22:

Identificación:	22413717	**Fecha de nacimiento:**	10/10/1951
Nombre:	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA	**Edad:**	74 AÑOS
Dirección:	CENTRO CHINU	**Teléfono:**	3013636983
Entidad:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		

	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	1
OBSERVACIONES	CON PRUEBA FARMACOLOGICA	

Dr. Brayan Villamizar N.
Medicina Interna
Cardiología
Rnl. 70-271

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 0530870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000180261

DR BRAYAN VILLAMIZAR NOBLES
NOMBRE DEL MEDICO
REGISTRO N° 70271

Impreso: null



CARNET: 7425373/A

LUCY ESTELA

BURGOS DE MENDOZA

CC No. 22.413.717 de B/quilla

BENEFICIARIA

O +	F	10-OCT-1951
G.S. RH	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO

SENA

REGIONAL SUCRE

Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

EDUARDO MENDOZA PÉREZ

NOMBRES Y APELLIDOS

7.425.373

C.C. N°

PENSIONADO

CARGO

CALLE 25B No. 31 - 260

DIRECCION REGIONAL

01-NOV-2017

FECHA DE EXPEDICION

MARCO GOMEZ ORDOSGOITIA
Director Regional

Este carnet es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas.

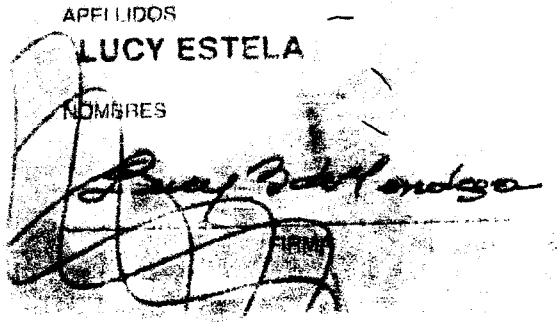
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

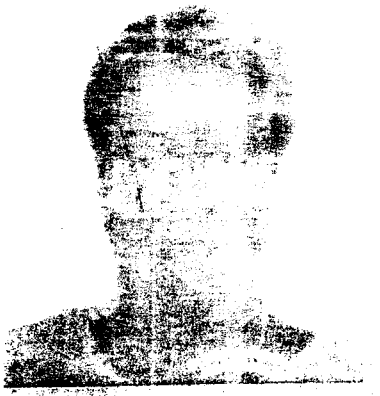
NUMERO 22.413.717
BURGOS De MENDOZA

APELLIDOS

LUCY ESTELA

NOMBRES







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1951
CHINU
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-JUL-1974 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1301900-00127829-F-0022413717-20081114 0006005104A 1 7700005726

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 13/04/26 03:23 PM
Historia Clinica N°: 22413717

Identificación	CC 22413717		
Nombres y Apellidos:	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	CENTRO CHINU	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	10/10/51 12:00 **Edad** 74 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3013636983	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONSULTA POR PRIMERA VEZ CON CARDIOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINO DE 74 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR
FRCV: 1. OBESIDAD,
2. HTA
3. PRE DIABETES
4. DLP
NIEGA ENF CORONARIA
OTROS ANTECEDENTES: HIPOTIROIDISMO
TTO: CLOPIDOGREL 75 MG X1, ROSUV 20 MG X1, OLMESARTAN 20 MG X1.
INTOLERANTE A ASA.

* EKG: BRADICARDIA SINUSAL.

DERIVADA DESDE MEDICINA INTERNA
REFIERE DISNEA PROGRESIVA QUE DETERIORA CLASE FUNCIONAL EL ÚLTIMO MES, SIN ANGOR, ADEMAS PALPITACIONES DIURNAS Y NOCTURNAS.
ACTUALMENTE ASINTOMATICA ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

ANTECEDENTES

1. OBESIDAD,
2. HTA
3. PRE DIABETES

EXAMEN FISICO

FC (Lat/Min)	70	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	120/70	**Peso (KG)**	95	**Talla (CM)**	160	**IMC**	37.11
Temperatura (C)	36.5	**Perimetro**						**Estado de conciencia**		CONSCIENTE	

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

PARACLÍNICOS

* EKG: BRADICARDIA SINUSAL.

CONDUCTA

- REFIERE DISNEA PROGRESIVA QUE DETERIORA CLASE FUNCIONAL , SIN ANGOR, ADEMAS PALPITACIONES DIURNAS Y NOCTURNAS , SE SOLICITA REALIZAR ECOCARDIOGRAMA STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA (PACIENTE CON LIMITACIÓN ARTICULAR) Y HOLTER CARDIACO EN BUSQUEDA DE ARRITMIAS COMPLEJAS.
- CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 2 MESES CON RESULTADOS.

RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE
-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

Incapacidad: ☐ **Remision:** ☐ **No días** LUCY ESTELA BURGOS DE **Institucion** LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA
Origen null

Riesgo cardiovascular

DIAGNOSTICOS

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
R060	DISNEA
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

HISTORIA CLINICA

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 13/04/26 03:23 PM
Historia Clinica N°: 22413717

Identificación	CC 22413717		
Nombres y Apellidos:	LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	CENTRO CHINU	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	10/10/51 12:00 **Edad** 74 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3013636983	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

ORDENES DE SERVICIO

CODIGO	SERVICIO	CANTIDAD
881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1

Dr. Brayan Villamizar N.
Medicina Interna
Cardiología
R.M. 70-271

DR BRAYAN VILLAMIZAR NOBLES
MEDICO CARDIOLOGO
R.M. 70271

Firma del paciente

ECG HOLTER Report

Name: LUCY BURGOS DE MENDOZA | Sex: Female | Age: 84Years

Department: | Bed No.: | Admission No.: 22413717 | Case No.:

ID: 0000657 | Start: 2026-05-14 10:04:58 | Stop: 2026-05-15 08:39:59 | Total time: 22:35:01

HR:

Av. HR:	64	
Min HR:	48	Time: 2026-05-15 03:39:19
Max HR:	111	Time: 2026-05-14 10:05:01
Total Beats:	87091	
Abnormal Beats:	51	
Abnormal Permillage:	0	

Pause time:

Pause Beats that R-R > 2000 ms: 0

S:

Total S:	30	Single:	26 SVE
Total S Pair:	2	Total:	4 SVE
Bigeminy:	0	Total:	0 SVE
Trigeminy:	0	Total:	0 SVE
Total S Run:	0	Total:	0 SVE
S Permillage:	0		
Max S in a Min:	4		

V:

Total V:	21	Single:	19 VE
Total V Pair:	1	Total:	2 VE
Bigeminy:	0	Total:	0 VE
Trigeminy:	0	Total:	0 VE
Total V Run:	0	Total:	0 VE
V Permillage:	0		
Max V in a Min:	5		

HRV(Time Domain):

SDNN (ms) :	104.2
SDANN (ms) :	108.7
rMSSD (ms) :	38.5
PNN50 (%) :	10.1
CV :	0.05

HRV(Frequency Domain):(ms*ms/Hz)

Power:	5610.1
ULF :	3812.8
VLF :	1522.9
LF :	146.5
HF :	127.9

ST:

	Elevation		Depression	
	(seg.)	(mV/min)	(seg.)	(mV/min)
V1:	0	0.2	0	0.1
V3:	0	0.2	0	0.1
V5:	0	0.2	0	0.1

Conclusion:

RITMO SINUSAL DURANTE TODO EL ESTUDIO
FC MAXIMA 111XMIN FC MINIMA 48XMIN FC PROMEDIO 64XMIN
CONDUCCION AV CONSERVADA
EXTRASISTOLES VENTRICULARES AISLADAS
EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES AISLADAS
INTERVALO PR,QRS,QT NORMALES
VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA NORMAL(104MSEG)

Dr. Mauricio Castillo Díaz
MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA
R.M. 73017

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

NIT. 900 591 745 - 8

REPORTE DE ECO STRESS CON EJERCICIO

NOMBRES: LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA. **EDAD: 74 AÑOS**
DOCUMENTO: 22.413.717
ENTIDAD: SENA.
FECHA: 15/05/2026

- **ECOCARDIOGRAMA EN REPOSO:** CONTRACTILIDAD HOMOGENEA DE TODOS LOS SEGMENTOS.FEY:60%

- **EKG BASAL:** SINUSAL SIN ALTERACIONES DEL ST.

- **ECO STRESS EJERCICIO:** CON UNA FRECUENCIA CARDIACA MAXIMA:128 XMIN, SE OBSERVO AUMENTO DE LA CONTRACTILIDAD EN FORMA IMPORTANTE DE TODOS LOS SEGMENTOS CON FE: 64%. NO SINTOMAS.

- **EKG EJERCICIO:** SINUSAL SIN ALTERACIONES DEL ST.

- **ECO STRESS DE RECUPERACION:** RETORNA A LA NORMALIDAD LA CONTRACTILIDAD DE TODOS LOS SEGMENTOS.

CONCLUSIONES:

- **ECO STRESS EJERCICIO MÁXIMA NEGATIVO PARA ISQUEMIA HASTA EL DOBLE PRODUCTO ALCANZADO.**

Dr. Mauricio Hernández Díaz
MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA
R.M. 70017

DR. MAURICIO HERNANDEZ DIAZ
MEDICINA INTERNA-CARDIOLOGIA
RM. 70017

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

NIT. 900 591 745 - 8

REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA 2D Y DOPPLER A COLOR

NOMBRES: LUCY ESTELA BURGOS DE MENDOZA. **EDAD: 74 AÑOS**
DOCUMENTO: 22.413.717
ENTIDAD: SENA.
FECHA: 15/05/2026

MEDIDAS

CAMARA	VALOR	NORMAL	CAMARA	VALOR	NORMAL
RAÍZ DE AORTA (MM.)	**28**	3.4+/-0.3	SEPTUM INTERVENTRICULAR (MM.)	**15**	6-11 MM
APERTURA DE AORTA (MM.)	**22**	1.6+/-0.3	PARED POSTERIOR (MM.)	**14**	6-11 MM
AURICULA IZQUIERDA DIAM AP (MM)	**34**	27- 40 MM	VENTRÍCULO DERECHO (MM.)	**25**	19-33 MM
DIÁMETRO DIASTÓLICO DEL VI (MM.)	**40**	3.9 - 5.6	FRACCIÓN DE EYECCIÓN VI (%)	**60**	55 - 70%
DIÁMETRO SISTÓLICO DEL VI (MM.)	**27**	VARIABLE	FRACCIÓN DE ACORTAMIENTO (%)	**30**	VARIABLE
ÁREA DE AURICULA IZQUIERDA	**16**	<20 CM2	ÁREA DE AURICULA DERECHA	**11**	<20 CM2

DESCRIPCION:

1. **VENTRÍCULO IZQUIERDO:** DE TAMAÑO Y MORFOLOGÍA NORMAL CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA. **FE:** 60**%.**
   a) **ESPESORES:** HIPERTROFIA CONCENTRICA LEVE
   b) **MOTILIDAD:** CONSERVADA.
   c) **FUNCIÓN DIASTÓLICA:** RELAJACIÓN PROLONGADA.
2. **VENTRÍCULO DERECHO**: DE DIÁMETRO Y FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA. **TAPSE:** 20 MM
3. **TABIQUE INTERAURICULAR**: INTEGRO
4. **TABIQUE INTERVENTRICULAR:** ÍNTEGRO
5. **VÁLVULA MITRAL:** SIN ESCLEROSIS DEL ANILLO Y LAS VALVAS, EXCURSIÓN NORMAL DE LAS VALVAS, CIERRE CENTRAL, SISTEMA SUBVALVULAR INTEGRO. **DOPPLER TRANSVALVULAR: VEL E:** 0.78 M/SEG, **VEL A:** 0.98 M/SEG, SIN ESTENOSIS, LEVE INSUFICIENCIA.
6. **VÁLVULA AÓRTICA:** TRIVALVA CON ESCLEROCALCIFICACION LEVE. **DOPPLER TRANSVALVULAR: VEL PICO:** 1.3 M/SEG, **GTE PICO: 7** MMHG, SIN ESTENOSIS, SIN INSUFICIENCIA.
7. **VÁLVULA PULMONAR:** MORFOLÓGICAMENTE NORMAL. **DOPPLER TRANSVALVULAR:** SIN ESTENOSIS, SIN INSUFICIENCIA.
8. **VÁLVULA TRICÚSPIDE:** IMPLANTACIÓN NORMAL. **DOPPLER TRANSVALVULAR**: SIN ESTENOSIS, SIN INSUFICIENCIA.
9. **VENA CAVA INFERIOR:** NORMAL DE DIÁMETRO, CONSERVA EL COLAPSO RESPIRATORIO.
10. **RAIZ AORTA:** DE DIÁMETROS NORMALES. SIN SIGNOS DE HIPERFLUJOS.
11. **PERICARDIO:** DE ASPECTO NORMAL.
12. **CAVIDADES:** SIN TROMBO SIN MASAS POR ESTE MÉTODO.

CONCLUSIONES:

- **FUNCIÓN SISTÓLICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CONSERVADA. FE: 60%.**
- **MOTILIDAD PARIETAL CONSERVADA.**
- **HIPERTROFIA CONCÉNTRICA LEVE DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO.**
- **FUNCION VENTRICULAR DERECHO CONSERVADO TAPSE: 20 MM.**
- **INSUFICIENCIA MITRAL LEVE**
- **ESCLEROCALCIFICACION VALVULAR AORTICA LEVE.**
- **SIN SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTENSION PULMONAR**
- **FUNCIÓN DIASTÓLICA: RELAJACIÓN PROLONGADA.**

Dr. Mauricio Hernández Díaz
MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA
R.M. 70017

DR. MAURICIO HERNANDEZ DIAZ
MEDICINA INTERNA-CARDIOLOGIA
RM. 70017

Stress ECG Analysis System

FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA Stress Exercise Report

ID:22413717 Section: Exam Time:2026-05-15 14:46

Name:LUCY BURGOS DE MEN Sex:Female Age:75

DOB:1951-10-10 Race:Oriental Race

Height: cm Weight: kg

Indications:

☐ Smoking ☐ Diabetic ☐ History of MI

☐ Hypertension ☐ Hyperlipidemia ☐ Family History

Medications:

Address:

Telephone:

Stage Name	PRE-EXE	EXE1	EXE2	EXE3	EXE4	REC1
HR(bpm)	78	95	115	123	123	128
BP(mmHg)	----/----	----/----	----/----	----/----	----/----	----/----
Time(mm:ss)	00:10	00:55	00:49	00:28	00:08	00:12
Speed(km/h)/Grade(%)	1.6/0.0	2.7/0.0	2.7/5.0	2.7/10.0	4.0/12.0	2.7/0.0

Summary

Protocol Name:	Mod.BRUCE	
Target HR:	123	bpm
Exercise Time:	02:42	mm:ss
Max Speed:	4.0	km/h
Max Grade:	12.0	%
Exceed +/-100uV Leads:		
I II aVR aVL		
DUKE Score:	----	

Max Values

HR:	128	bpm	02:30
Target HR:	104.1	%	
METs:	7.0	METs	02:22
HR*BP:			
	-------	bpm*mmHg	--:--
SYS:	----	mmHg	--:--
DIA:	----	mmHg	--:--

ST Segment

Max Elevation:			
0.14	mV	01:40	aVR
Max Depression:			
-0.17	mV	01:40	I
Max Elevation Change:			
0.19	mV	01:40	aVR
Max Depression Change:			
-0.21	mV	01:40	I

Arrhythmia

Total Beats:	286	Abnormal Beats:	0
Total V:	0	Total S:	0
V Pairs:	0	S Pairs:	0
V Run:	0	S Run:	0
V bigeminal:	0	S bigeminal:	0
V trigeminal:	0	S trigeminal:	0
Total Long:	0		

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions: PRUEBA DE ESFUERZO MAXIMA NEGATIVA PARA INSUFICIENCIA CORONARIA POR ALCANZAR EL 100% DE FCMTE.
RESPUESTA CRONOTOPICA ADECUADA.
RESPUESTA HIPERTENSIVA ADECUADA (130/90).
NO PRESENTO ANGOR NI DISNEA.
NO HUBO CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE ST, NI DEL RITMO.
BUENA TOLERANCIA AL EJERCICIO.
CLASE FUNCIONAL IC.
RECUPERACION NORMAL.

Dr. Mauricio [illegible] MD
MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA
R.M. 70017

Impreso: 2026-05-19

60-59737
HC-59737

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 437

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 23217332

Favor atender por nuestra cuenta a FUENTES BARBOZA ANA LUISA identificado con el carne 1104867430-B Madre-Padre de OSCAR DAVID HERAZO FUENTES Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S.REALIZAR: MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)+ ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACIC0- VER ANEXOS

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

DR. LUIS LENTINO BUELVAS
C.C. 9172511 San Jacinto Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPN Mexico DF

Médico/Odontólogo Asesor

LUISA FUENTES BARBOZA

Recibido a Satisfacción C.C. 23217332

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 14/05/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** HOLTER CARDIACO

Paciente ANA LUISA FUENTES BARBOZA **Identificación:** 23217332

Teléfono: 3224541631-3213606293 **Municipio:** TOLU VIEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Ana Luisa Fuentes

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 14/05/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR MAURICIO HERNANDEZ DIAZ

Paciente ANA LUISA FUENTES BARBOZA **Identificación:** 23217332

Teléfono: 3224541631-3213606293 **Municipio:** TOLU VIEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Ana Luisa fuentes

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA

NIT: 900591745-8
FAVOR CONFIRMAR SU CITA AL TEL: 3126596608
CRA 24 #14-165
recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com

SOLICITUD DE SERVICIOS

Fecha: 2026-04-24 08:30:

Identificación: 23217332
Nombre: ANA LUISA FUENTES BARBOZA
Dirección: TOLU
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Fecha de nacimiento: 27/06/1965
Edad: 60 AÑOS
Teléfono: 3224541631-3213606293

	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	1

OBSERVACIONES

Dr. Brayan Villamizar N.
Medicina Interna
Cardiología
R.M. 70-271

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 05X070 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

DR BRAYAN VILLAMIZAR NOBLES
NOMBRE DEL MEDICO
REGISTRO N° 70271

Impreso: null

SENA siga 2							No. de Orden	0 414
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	ANA LUISA FUENTES BARBOZA				Documento		23217332	
No. Carné	1104867430-B	Edad	61	Género	F	Teléfono	3213606293	
Correo electrónico	oherazo@sena.edu.co				Fecha Atención		06/05/26	
Regional	DISTRITO CAPITAL	Servicio						
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA							
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Dignóstico Ppal	E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLIC							
Imágenes	Codigo CUPS	Descripción					Cantidad	
	881202 - ECOCAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO						
Nombre Profesional	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ							
Firma del Prescriptor								
RM	NO APLICA							

C.C. 91.503 RM

SENA siga							No. de Orden	0 4/14
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	ANA LUISA FUENTES BARBOZA				Documento		23217332	
No. Carné	1104867430-B	Edad	61	Género	F	Teléfono	3213606293	
Correo electrónico	oherazo@sena.edu.co				Fecha Atención		06/05/26	
Regional	DISTRITO CAPITAL	Servicio						
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA							
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Dignóstico Ppal	E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLIC							
Imágenes	Codigo CUPS	Descripción					Cantidad	
	895001 - MONITOR	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONT						
Nombre Profesional	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ							
Firma del Prescriptor								
RM	NO APLICA							

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
HISTORIA CLÍNICA-SMA

Fecha de atención: 06/05/26	Conyugue [ ] Hijo [ ] Padre [X] Hermano [ ]
Nombre del paciente: ANA LUISA FUENTES BARBOZA	Telefono 3213606293 Celular 3224541631
Fecha de nacimiento 27/06/1965	Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Lugar de residencia SAN ONOFRE SUCRE	Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
61 años	[ ]	[X]	1104867430-B	OSCAR DAVID HERAZO FUENTES

Consentimiento	Si
Clase de consulta	Reformulación
Tipo de atención	Control
Motivo de consulta	MEDICAMENTOS DE CONTROL TRANSCRIPCION DE ORDENES DE CARDIOLOGIA.
Finalidad de la consulta	DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Enfermedad actual	HIPERTENSA CON REFRACTARIA AL TTO LE INCREMETAN Y LE CAMBIA LOS MEDICMENTOS Y LAS DOSIS

Antecedentes personales

Patologicos

Quirurgicos

Tóxico Alérgicos

Traumaticos

Gineco-Obstreticos

Vacunaciones

Vacuna Covid 19 Dosis 2

Otros

Antecedentes familiares

Revisión por sistema

Piel y Anexos No informa

Organos de los sentidos No informa

Cardio-Respiratorio No informa

Gastro-Intestinal No informa

Genito-Urinario No informa

Neuro-Musculo-Esqueletico No informa

Endocrinologico No informa

Linfatico-Hematopoyetico No informa

Mental No informa

Diagnóstico CIE10

Z760 CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tratamiento

Formula

Principio Activo: VALSARTÁN Y CLORTALIDONA Nombre Temporal: BRASARTAN CTDN® 160MG 12,5MG Factor: 1 Cant.
Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S)
Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: VALSARTAN 160MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: VALSARTAN 160MG CJX14TAB Factor: 2 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ACIDO FENOFIBRICO 135MGROSUVASTATINA 20MG Nombre Temporal: FENOVAS 20MG CJA X 30 CAP Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CÁPSULA Observación Justificación:

Principio Activo: ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta Nombre Temporal: CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: METFORMINA CLORHIDRATO 850MG Tableta Nombre Temporal: GLUCOPHAGE 850MG CJX30TAB Factor: 3 Cant. Dosis: 30 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Apoyo terapeutico

895001 - MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)

Radiología e imágenes Diagnósticas

881202 - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Laboratorio clinico

SMA001 - N/A

Recomendaciones

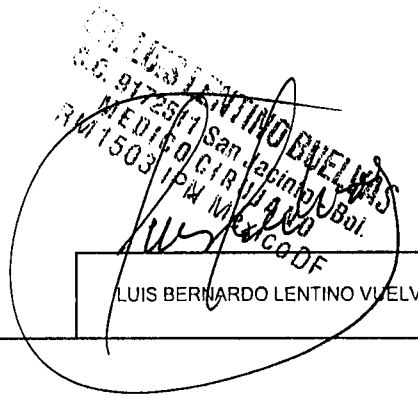
SE LE DAN ORDEBNES Y REMISION A CARDIOLOGIA PARA NUEVA VALORACION

Remisión

890328 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA

Resúmen clínico

AVISAR CAMBIOS Y SIGNOS DE ALARMA



LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.217.332**

FUENTES BARBOZA

APELLIDOS

ANA LUISA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUN-1965**

TOLU
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

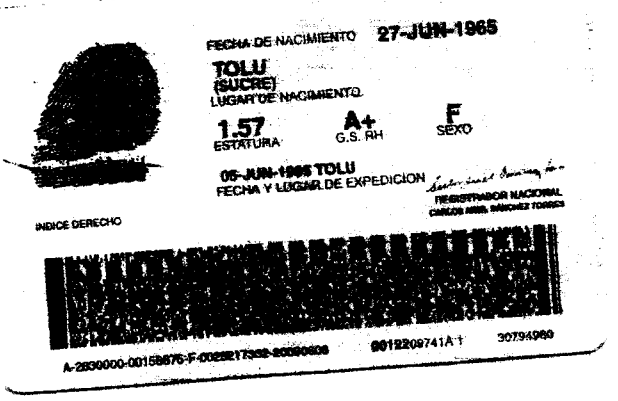
1.57	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-JUN-1985 TOLU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2830000-00158675-F-0023217332-20090606 **0012**209741A 1 30794980




FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1965
TOLU
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
05-JUN-1986 TOLU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0012209741A 1
30794980


ANA LUISA
FUENTES BARBOZA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

NIT. 900 591 745 - 8

REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA 2D Y DOPPLER A COLOR

NOMBRES: ANA LUISA FUENTES BARBOZA. **EDAD: 60 AÑOS**
DOCUMENTO: 23.217.332
ENTIDAD: SENA.
FECHA: 14/05/2026

MEDIDAS

CAMARA	VALOR	NORMAL	CAMARA	VALOR	NORMAL
RAÍZ DE AORTA (MM.)	26	3.4+/-0.3	SEPTUM INTERVENTRICULAR (MM.)	12	6-11 MM
APERTURA DE AORTA (MM.)	19	1.6+/-0.3	PARED POSTERIOR (MM.)	12	6-11 MM
AURICULA IZQUIERDA DIAM AP (MM)	34	27- 40 MM	VENTRÍCULO DERECHO (MM.)	26	19-33 MM
DIÁMETRO DIASTÓLICO DEL VI (MM.)	46	3.9 - 5.6	FRACCIÓN DE EYECCIÓN VI (%)	66	55 - 70%
DIÁMETRO SISTÓLICO DEL VI (MM.)	30	VARIABLE	FRACCIÓN DE ACORTAMIENTO (%)	34	VARIABLE
ÁREA DE AURICULA IZQUIERDA	19	<20 CM2	ÁREA DE AURICULA DERECHA	12	<20 CM2

DESCRIPCION:

1. **VENTRÍCULO IZQUIERDO:** DE TAMAÑO Y MORFOLOGÍA NORMAL CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA. **FE:** 66%.
   a) **ESPESORES:** HIPERTROFIA CONCENTRICA LEVE
   b) **MOTILIDAD:** CONSERVADA.
   c) **FUNCIÓN DIASTÓLICA:** RELAJACIÓN PROLONGADA.
2. **VENTRÍCULO DERECHO**: DE DIÁMETRO Y FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA. **TAPSE:** 26 MM
3. **TABIQUE INTERAURICULAR**: INTEGRO
4. **TABIQUE INTERVENTRICULAR:** ÍNTEGRO
5. **VÁLVULA MITRAL:** SIN ESCLEROSIS DEL ANILLO Y LAS VALVAS, EXCURSIÓN NORMAL DE LAS VALVAS, CIERRE CENTRAL, SISTEMA SUBVALVULAR INTEGRO. **DOPPLER TRANSVALVULAR: VEL E:** 0.89 M/SEG, **VEL A:** 1.05 M/SEG, SIN ESTENOSIS, MINIMA INSUFICIENCIA.
6. **VÁLVULA AÓRTICA:** TRIVALVA. **DOPPLER TRANSVALVULAR: VEL PICO:** 1.6 M/SEG, **GTE PICO:** 11 MMHG, SIN ESTENOSIS, SIN INSUFICIENCIA.
7. **VÁLVULA PULMONAR:** MORFOLÓGICAMENTE NORMAL. **DOPPLER TRANSVALVULAR:** SIN ESTENOSIS, SIN INSUFICIENCIA.
8. **VÁLVULA TRICÚSPIDE:** IMPLANTACIÓN NORMAL. **DOPPLER TRANSVALVULAR**: SIN ESTENOSIS, SIN INSUFICIENCIA.
9. **VENA CAVA INFERIOR:** NORMAL DE DIÁMETRO, CONSERVA EL COLAPSO RESPIRATORIO.
10. **RAIZ AORTA:** DE DIÁMETROS NORMALES. SIN SIGNOS DE HIPERFLUJOS.
11. **PERICARDIO:** DE ASPECTO NORMAL.
12. **CAVIDADES:** SIN TROMBO SIN MASAS POR ESTE MÉTODO.

CONCLUSIONES:

- **FUNCIÓN SISTÓLICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CONSERVADA. FE: 66%.**
- **MOTILIDAD PARIETAL CONSERVADA.**
- **HIPERTROFIA CONCÉNTRICA LEVE DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO.**
- **FUNCION VENTRICULAR DERECHO CONSERVADO TAPSE: 26 MM.**
- **INSUFICIENCIA MITRAL MINIMA.**
- **SIN SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTENSION PULMONAR**
- **FUNCIÓN DIASTÓLICA: RELAJACIÓN PROLONGADA.**

Dr. Mauricio Hernández Díaz
MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA
R.M. 70017

DR. MAURICIO HERNANDEZ DIAZ
MEDICINA INTERNA-CARDIOLOGIA
RM. 70017

ECG HOLTER Report

Name: ANA FUENTES BARBOSA | Sex: Female | Age: 60Years

Department: | Bed No.: | Admission No.: 23217332 | Case No.:

ID: 0000654 | Start: 2026-05-14 09:14:14 | Stop: 2026-05-15 08:20:15 | Total time: 23:06:01

HR:

Av. HR:	68	
Min HR:	50	Time: 2026-05-15 05:27:17
Max HR:	96	Time: 2026-05-14 23:06:35
Total Beats:	93983	
Abnormal Beats:	289	
Abnormal Permillage:	3	

Pause time:

Pause Beats that R-R > 2000 ms: 0

S:

Total S:	90	Single:	86 SVE
Total S Pair:	2	Total:	4 SVE
Bigeminy:	0	Total:	0 SVE
Trigeminy:	0	Total:	0 SVE
Total S Run:	0	Total:	0 SVE
S Permillage:	0		
Max S in a Min:	4		

V:

Total V:	199	Single:	186 VE
Total V Pair:	2	Total:	4 VE
Bigeminy:	0	Total:	0 VE
Trigeminy:	0	Total:	0 VE
Total V Run:	3	Total:	9 VE
V Permillage:	2		
Max V in a Min:	12		

HRV(Time Domain):

SDNN (ms) :	121.5
SDANN (ms) :	110.5
rMSSD (ms) :	38.3
PNN50 (%) :	4.9
CV :	0.05

HRV(Frequency Domain):(ms*ms/Hz)

Power:	8232.9
ULF :	6456.6
VLF :	1414.2
LF :	204.5
HF :	157.5

ST:

	Elevation		Depression	
	(seg.)	(mV/min)	(seg.)	(mV/min)
V1:	0	0.2	0	0.1
V3:	0	0.2	0	0.1
V5:	0	0.2	0	0.1

Conclusion:

Physician Signature: