Factura Electrónica de Venta

FE538106

FUNDACION VIDA CON AMOR
NIT 900.139.859-2
CL 26 2 34 BRR LA PRIMAVERA
fundvidafacturacion2020@gmail.com
Fonseca - Colombia

NUMERACION AUTORIZADA
DEL FE-500001 AL FE-600000
DESDE: 2025-02-10 HASTA: 2027-02-10
RESOLUCION: 18764088606101

IVA - NO Responsables
No somos autoretenedores
No somos grandes contribuyentes
Actividades 8621 8692

CLIENTE:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
DOCUMENTO:	899999034
TELEFONO:	
DIRECCION:	Calle 21 Carrera 15 Av. Aeropuerto, Riohacha / Colombia

Venta:	2026-07-10 / 09:05:21
Expedición:	2026-07-10 / 09:07:44
Vencimiento:	2026-09-08
Método de pago:	Crédito
Medio de pago:	No Definido

USUARIO:	ALEJANDRO JOSE GOMEZ URECHE
DOCUMENTO:	5154053
TIPO.DOC:	Cédula de ciudadania
TIPO.USR:	Contributivo cotizante
CONTRATO:	Pago por evento
PLAN:	16

PRESTADOR:	442790073901
AUTORIZACION:	
NUM.MIPRES:	
ID.MIPRES:	
CONTRATO:	
NUM.POLIZA:	

Código	Descripción	Cant	Unitario	Total
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑON VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1,00	329.900,00	329.900,00

Notas

Valor en letras: TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS
Periodo facturado: 2026-06-10 00:00:00 al 2026-06-10 00:00:00

Teléfono: 3006358875. Dirección: CALLE 8 N 6-105. Sede de atención: FONSECA

Cobros a Usuarios

Tipo:
Valor: 0.00
Documento:

Totales

Subtotal	329.900,00
Total:	**329.900,00**
Items totales	1
Moneda: COP	

Colombia:+57-300 660 9882
fundvidafacturacion2020@gmail.com

CUFE: 497841e38c02ba9bed401af8074c79256e1aa245aeef6d29ccb166a15e3c45ba2ee32d39804f308d6b4bddf2174bf702
URL: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=497841e38c02ba9bed401af8074c79256e1aa245aeef6d29ccb166a15e3c45ba2ee32d39804f308d6b4bddf2174bf702

Programa de facturación propio / Documento interno: fs-a59643fab32909c964084ff4193d261c-v300

Impreso: 2026-04-28

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 126

Adscrito:	801031 - FUNDACION VIDA CON AMOR
Dirección:	CRA 26 NO 3 74 FONSECA
Teléfono(s):	3006609882 - 3012344412
Especialidad:	Centros especializados - Centros especializados

HC: 5158370

Favor atender por nuestra cuenta a PENERANDA MADERA SAUL FRANCISCO identificado con el carne 17954064-B Madre-Padre de PENARANDA FIGUEROA HELBERT SAUL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	121200	121200

OBSERVACIONES

VALORACION POR NEUROLOGIA

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

Darly Peñaranda

Recibido a Satisfacción C.C. 56.056.227

creada por: dcamargo

FUNDACION VIDA CON AMOR IPS

NIT: 900139859

Comprobante de Atención. Ref: 739526

FECHA	IDENTIFICACIÓN	PACIENTE	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
01/06/2026 03:51 PM	CC. 5158370	SAUL PEÑARANDA MADERA	81 AÑOS, 0 MESES, 21	11/05/1945	MASCULINO
TIPO DE AFILIACIÓN	**NIVEL DE ATENCIÓN**	**FINANCIADOR**	**NIT. FINANCIADOR**	**RÉGIMEN**	**TIPO DE**
	2do NIVEL DE ATENCION	SENA	899999034	CONTRIBUTIVO	AMBULATORIA

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD	FUNCIONARIO
890274 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (neurología)	1	WANDA TORRES SUAREZ

"Yo, en calidad de usuario o acudiente, certifico que he recibido a satisfacción los servicios descritos anteriormente en la fecha y hora señaladas."

Darly Peñaranda

FIRMA DEL PACIENTE

C.C 56.056.227

HUELLA

JAVIER RAFAEL GUETTE PATERNINA

RESPONSABLE FACTURACIÓN

FUNDACION VIDA CON AMOR IPS

NIT: 900139859

COD. PRESTADOR: 442790073901

HISTORIA CLINICA DE NEUROLOGÍA

Referencia: 2203974

IDENTIFICACIÓN CC. 5158370	**NOMBRES Y APELLIDOS** SAUL PEÑARANDA MADERA	**FECHA NACIMIENTO** 11/05/1945	**EDAD** 81 AÑOS, 0 MESES, 21 DIAS
SEXO MASCULINO	**ESTADO CIVIL** CASADO	**PERTENENCIA ETNICA** NINGUNO DE LOS ANTERIORES	**GRUPO POBLACIONAL** POBLACION SISBENIZADA
NIVEL DE ESTUDIO PROFESIONAL	**OCUPACION** NO TENGO INFORMACION	**DIRECCIÓN** CRA 17#12-24	**TELÉFONO** 3164960418
FINANCIADOR SENA	**RÉGIMEN** CONTRIBUTIVO COTIZANTE	**PRIMER INGRESO** 01/06/2026 03:51 PM	**ÚLTIMA ATENCIÓN** 01/06/2026 03:51 PM

ANAMNESIS

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN TRATAMIENTO CON MEMANTINA 20MG DIA ADEMAS REFIERE EN OCASIONES CAMBIOSCOMPORTAMENTALES DE ANSIEDAD Y AGITACION MOTORA ADEMAS CON PROGRESION DE LA MEMORIA CORTO PLAZO SE LE OLVIDAN LAS ACTIVIDADES DIARIAS, SIN OTRA FOCALIDAD NEUROLOGICA.

ANTECEDENTES

PERSONALES - PATOLOGICOS

YA REFERIDOS

MEDICOS FAMILIARES

NIEGA

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSIÓN ARTERIAL	-	FREC. CARDÍACA	-	FREC. RESPIRATORIA	-
PULSO	-	PESO (Kgs)	-	TALLA (cms)	-
IMC	-				

INSPECCIÓN FÍSICA

Aspecto General	PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, HIDRATADA, EUPNEICA
Abdomen	GLOBOSO, RUIDOS HIDROAÉREOS EN NÚMERO DE 5 POR MINUTO, BLANDO, SIN VISCEROMEGALIAS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
Tórax y Cardiopulmonar	TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE EVIDENCIA TIRAJE SUBCOSTAL O INTERCOSTAL, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, SIN AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, SIN S3 NI S4.
Extremidades	EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES PRESENTAN PULSOS SIMETRICOS, PALPABLES BILATERAL, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.
Genitourinario	NORMOCONFIGURADO
Neurológico	CONSCIENTE, GLASGOW DE 15 PUNTOS, ORIENTADO EN PERSONA, ESPACIO Y TIEMPO, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, PARES CRANEALES INDEMNES, FUERZA MUSCULAR 5/5 GLOBAL, NORMORREFLECTICO, REFLEJO CUTANEOPLANTAR FLEXOR BILATERAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.
Piel y Faneras	SIN LESIONES

DIAGNÓSTICOS

Fecha	Diagnóstico	Tipo
01/06/2026	[Diagnóstico principal] G309.Enfermedad de Alzheimer, no especificada [Diagnóstico relacionado 1] F413.Otros trastornos de ansiedad mixtos	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	PLAN
01/06/2026	PACIENTE CON CORMOBILIDADES DESCRITAS POR LO CUAL SE DECIDE 1. MEMANTINA 20 MG TAB TOMAR UNA VOTABLETA AL DIA POR 90 DIAS 2. SERTRALINA TABLETA 25MG TOMAR UNA CADA DIA DESPUES DEL DESAYUNO POR 90 DIAS 3. RIVASTIGMINA PARCHE 4.6/24HRS APLICAR VIA TRANSDERMICA CADA 24 HORAS CAMBIAR DE SITIOS POR 90 DIAS 4. TERAPIA OCUPACIONAL Y PSICOLOGIA 12 SESIONES MES POR 3 MESES 5. CITA POR NEUROLOGIA EN 3 MESES

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Medicamento	Cantidad	Posología
01/06/2026	MEMANTINA 20 MG TABLETA	90	
01/06/2026	SERTRALINA TABLETA 25MG	90	
01/06/2026	PARCHE TRANSDERMICO 4.6 MG/24H RIVASTIGMINA	90 PARCHE	

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LA ATENCION	WANDA TORRES SUAREZ	**C.C.1067812329**	**R.M. :**	**1067812329**	**FIRMA** WANDA TORRES S. NEURÓLOGA CLÍNICA RM 1067812329 MEDICO ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA CLINICA MIEMBRO ACTIVO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE NEUROLOGÍA Y ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA DEL SUEÑO (ACMES).

Factura Electrónica de Venta

FE538107

FUNDACION VIDA CON AMOR
NIT 900.139.859-2
CL 26 2 34 BRR LA PRIMAVERA
fundvidafacturacion2020@gmail.com
Fonseca - Colombia

NUMERACION AUTORIZADA
DEL FE-500001 AL FE-600000
DESDE: 2025-02-10 HASTA: 2027-02-10
RESOLUCION: 18764088606101

IVA - NO Responsables
No somos autoretenedores
No somos grandes contribuyentes
Actividades 8621 8692

CLIENTE:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
DOCUMENTO:	899999034
TELEFONO:	
DIRECCION:	Calle 21 Carrera 15 Av. Aeropuerto, Riohacha / Colombia

Venta:	2026-07-10 / 09:05:21
Expedición:	2026-07-10 / 09:07:52
Vencimiento:	2026-09-08
Método de pago:	Crédito
Medio de pago:	No Definido

USUARIO:	SAUL PEÑARANDA MADERA
DOCUMENTO:	5158370
TIPO.DOC:	Cédula de ciudadania
TIPO.USR:	Contributivo cotizante
CONTRATO:	Pago por evento
PLAN:	16

PRESTADOR:	442790073901
AUTORIZACION:	126
NUM.MIPRES:	
ID.MIPRES:	
CONTRATO:	
NUM.POLIZA:	

Código	Descripción	Cant	Unitario	Total
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	1,00	121.200,00	121.200,00

Notas

Valor en letras: CIENTO VEINTIUN MIL DOSCIENTOS
Periodo facturado: 2026-06-01 00:00:00 al 2026-06-01 00:00:00

Teléfono: 3164960418. Dirección: CRA 17#12-24. Sede de atención: FONSECA

Cobros a Usuarios

Tipo:
Valor: 0.00
Documento:

Totales

Subtotal	121.200,00
Total:	**121.200,00**
Items totales	1
Moneda: COP	

Colombia:+57-300 660 9882
fundvidafacturacion2020@gmail.com

CUFE: 3ad005e014bb6a60b96b59823a09926193b00fd5ae4159338100d30a106df1b2a5386781fe8d1d146dd4b50464931f3d
URL: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=3ad005e014bb6a60b96b59823a09926193b00fd5ae4159338100d30a106df1b2a5386781fe8d1d146dd4b50464931f3d

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No.

REGIONAL: GUAJIRA | CODIGO DE EMPLEADO 40911796 10 | DIA 19 | MES 05 | AÑO 2026

TIPO DE SERVICIO

- TRATAMIENTO AMBULATORIO ☑
- TRATAMIENTO ODONTOLOGICO ☐
- TRATAMIENTO HOSPITALARIO ☐
- CIRUGIAS ☐
- EMERGENCIAS ☐

CONSULTAS PARA FAMILIAR DE: T.O. ☐ C.P. ☐ P. ☐

DOCTOR	ESPECIALIDAD	CODIGO
PRIMERA Fundacion vida con Amor Ecografia		

FAVOR ATENDER O PRACTICAR POR NUESTRA CUENTA EN SU: CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR (A). Alejandro Gomez — Carnet No. 40917.960-B

FAMILIAR DE: Nazly Gomez Belmudez — Conyuge ☐ Hijo ☐ Padre ☑ Beneficiario ☐

EN LOS SIGUIENTES SERVICIOS

S/S Ecografia prostatica

VALOR TOTAL $ 329.900

OBSERVACIONES: El excedente por servicios extras por servicios de hospitalización, teléfono, comedor, cama, acompañante, etc deberá ser cancelado directamente por el funcionario en la clínica.

Vo.Bo.

Coordinadora de servicio medico
Firma autorizada

RECIBI

C.C.

FUNDACION VIDA CON AMOR IPS

NIT: 900139859

Comprobante de Atención. Ref: 741458

FECHA	IDENTIFICACIÓN	PACIENTE	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
10/06/2026 08:13 AM	CC. 5154053	ALEJANDRO JOSE GOMEZ URECHE	92 AÑOS, 3 MESES, 6	04/03/1934	MASCULINO

TIPO DE AFILIACIÓN	NIVEL DE ATENCIÓN	FINANCIADOR	NIT. FINANCIADOR	RÉGIMEN	TIPO DE
	2do NIVEL DE ATENCION	SENA	899999034	CONTRIBUTIVO	AMBULATORIA

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD	FUNCIONARIO
881332 - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑON- VEJIGA- Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (radiología)	1	LUIS CONSTANTINO MUÑOZ VENCE

"Yo, en calidad de usuario o acudiente, certifico que he recibido a satisfacción los servicios descritos anteriormente en la fecha y hora señaladas."

Abelardo G

FIRMA DEL PACIENTE

84.025.168

HUELLA

JESUS DAVID COBO SOLANO

RESPONSABLE FACTURACIÓN

FUNDACION VIDA CON AMOR IPS

NIT: 900139859

COD. PRESTADOR: 442790073901

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS O TERAPÉUTICOS

Referencia: 2207164

IDENTIFICACIÓN CC. 5154053	**NOMBRES Y APELLIDOS** ALEJANDRO JOSE GOMEZ URECHE	**FECHA NACIMIENTO** 04/03/1934	**EDAD** 92 AÑOS, 3 MESES, 6 DIAS
SEXO MASCULINO	**ESTADO CIVIL** SOLTERO	**PERTENENCIA ETNICA** NINGUNO DE LOS ANTERIORES	**GRUPO POBLACIONAL** POBLACION SISBENIZADA
NIVEL DE ESTUDIO NO DEFINIDO	**OCUPACION** NO TENGO INFORMACION	**DIRECCIÓN** CALLE 8 N 6-105	**TELÉFONO** 3006358875
FINANCIADOR SENA	**RÉGIMEN** CONTRIBUTIVO COTIZANTE	**PRIMER INGRESO** 10/06/2026 08:13 AM	**ÚLTIMA ATENCIÓN** 10/06/2026 08:13 AM

TIPO DE ANESTESIA:

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑON- VEJIGA- Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

Se realizó estudio con transductor convex de 2-4 MHz, vía transabdominal, observándose:

Riñones:

Riñón derecho: ubicación, forma, tamaño y relación corticomedular conservada. . Parénquima homogéneo, aumentado levemente de ecogenicidad en forma difusa con prominencia de los diferentes grupos caliciales . se evidencia imagen ovalada bien definida que mide 2.6 mm en seno renal

RD:11.2 x 4.7 cm

Riñón izquierdo: ubicación, forma, tamaño y relación corticomedular conservada. . Parénquima homogéneo, aumentado levemente de ecogenicidad en forma difusa con prominencia de los diferentes grupos caliciales, se evidencia imagen ovalada bien definida que mide
5.5 mm
RI: 11.6 x 7 cm

Vejiga plenificada de paredes no engrosadas sin ecos en su interior.

Próstata: se evidencia prostatectomia parcial

DIAGNÓSTICO:

1 QUISTE SIMPLES BILATERAL
2 ENFERMEDAD PERENQUIMATOSA RENAL LEVE BILATERAL (PIELONEFRITIS), A CORRELACIONAR CON CLÍNICA Y LABORATORIOS.

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LA ATENCION	LUIS CONSTANTINO MUÑOZ VENCE	**C.C.84038290**	**R.M. :**	**4415**	**FIRMA** DR. LUIS CONSTANTINO MUÑOZ VENCE MD RADIOLOGICO IN. No. 4415

Factura Electrónica de Venta

FE538108

FUNDACION VIDA CON AMOR
NIT 900.139.859-2
CL 26 2 34 BRR LA PRIMAVERA
fundvidafacturacion2020@gmail.com
Fonseca - Colombia

NUMERACION AUTORIZADA
DEL FE-500001 AL FE-600000
DESDE: 2025-02-10 HASTA: 2027-02-10
RESOLUCION: 18764088606101

IVA - NO Responsables
No somos autoretenedores
No somos grandes contribuyentes
Actividades 8621 8692

CLIENTE:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
DOCUMENTO:	899999034
TELEFONO:	
DIRECCION:	Calle 21 Carrera 15 Av. Aeropuerto, Riohacha / Colombia

Venta:	2026-07-10 / 11:32:00
Expedición:	2026-07-10 / 11:32:17
Vencimiento:	2026-09-08
Método de pago:	Crédito
Medio de pago:	No Definido

USUARIO:	LUCIANA GARCIA ROMERO
DOCUMENTO:	1029863085
TIPO.DOC:	Tarjeta de identidad
TIPO.USR:	Contributivo cotizante
CONTRATO:	Pago por evento
PLAN:	16

PRESTADOR:	442790073901
AUTORIZACION:	172
NUM.MIPRES:	
ID.MIPRES:	
CONTRATO:	
NUM.POLIZA:	

Código	Descripción	Cant	Unitario	Total
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION	1,00	60.900,00	60.900,00

Notas

Valor en letras: SESENTA MIL NOVECIENTOS
Periodo facturado: 2026-06-26 00:00:00 al 2026-06-26 00:00:00

Teléfono: 3156985484. Dirección: CRR 19 # 18-35 LAS DELICIAS. Sede de atención: FONSECA

Cobros a Usuarios

Tipo:
Valor: 0.00
Documento:

Totales

Subtotal	60.900,00
Total:	**60.900,00**
Items totales	1
Moneda: COP	

Colombia:+57-300 660 9882
fundvidafacturacion2020@gmail.com

CUFE: dd4352bdc840b85437cce7794e674516a79b3c618b147d7ad2517adc4b1f6e6a4ae6813f7ebea6101ab3a0a1595dd4d1
URL: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=dd4352bdc840b85437cce7794e674516a79b3c618b147d7ad2517adc4b1f6e6a4ae6813f7ebea6101ab3a0a1595dd4d1

Programa de facturación propio / Documento interno: fs-58915cca6c3bb4bd841c1e03c44d4b79-v300

Impreso: 2026-05-14

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 172

Adscrito:	801031 - FUNDACION VIDA CON AMOR
Dirección:	CRA 26 NO 3 74 FONSECA
Teléfono(s):	3006609882 - 3012344412
Especialidad:	Centros especializados - Centros especializados

HC: 1029863085

Favor atender por nuestra cuenta a GARCIA ROMERO LUCIANA identificado con el carne 17955776-E Hijo de GARCIA SARMIENTO ADOLFO MARIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	60900	60900

OBSERVACIONES

VALORACION POR NUTRICION

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

Adolfo García

Recibido a Satisfacción C.C. 17955776

creada por: dcamargo

FUNDACION VIDA CON AMOR IPS

NIT: 900139859

Comprobante de Atención. Ref: 745296

FECHA	IDENTIFICACIÓN	PACIENTE	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
26/06/2026 02:29 PM	TI. 1029863085	LUCIANA GARCIA ROMERO	13 AÑOS, 8 MESES, 13	13/10/2012	FEMENINO

TIPO DE AFILIACIÓN	NIVEL DE ATENCIÓN	FINANCIADOR	NIT. FINANCIADOR	RÉGIMEN	TIPO DE
	2do NIVEL DE ATENCION	SENA	899999034	CONTRIBUTIVO	AMBULATORIA

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD	FUNCIONARIO
890206 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION (nutricion)	1	CONSUELO RINCONES NIEVES

"Yo, en calidad de usuario o acudiente, certifico que he recibido a satisfacción los servicios descritos anteriormente en la fecha y hora señaladas."

FIRMA DEL PACIENTE
7795776

HUELLA

JESUS DAVID COBO SOLANO
RESPONSABLE FACTURACIÓN

FUNDACION VIDA CON AMOR IPS

NIT: 900139859

COD. PRESTADOR: 442790073901

HISTORÍA CLÍNICA DE VALORACION NUTRICIONAL

Referencia: 2216125

IDENTIFICACIÓN
TI. 1029863085

NOMBRES Y APELLIDOS
LUCIANA GARCIA ROMERO

FECHA NACIMIENTO
13/10/2012

EDAD
13 AÑOS, 8 MESES, 13 DIAS

SEXO
FEMENINO

ESTADO CIVIL
NINGUNO

PERTENENCIA ETNICA
NINGUNO DE LOS ANTERIORES

GRUPO POBLACIONAL
POBLACION SISBENIZADA

NIVEL DE ESTUDIO
BASICA PRIMARIA

OCUPACION
NO TENGO INFORMACION

DIRECCIÓN
CRR 19 # 18-35 LAS DELICIAS

TELÉFONO
3156985484

FINANCIADOR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

RÉGIMEN
CONTRIBUTIVO COTIZANTE

PRIMER INGRESO
26/06/2026 02:29 PM

ÚLTIMA ATENCIÓN
26/06/2026 02:29 PM

ANTECEDENTES

PERSONALES

Toxicoambientales	NO REFIERE
Alimentarios	NO REFIERE
Quirúrgicos	NO REFIERE
Patológicos	NO REFIERE
Alérgicos	NO REFIERE

FAMILIARES

HTA ,OBESIDAD .

ANÁMNESIS

	MOTIVO DE CONSULTA
26/06/26	VALORACION NUTRICIONAL DEL JOVEN

	ENFERMEDAD ACTUAL
26/06/26	FEMENINO DE 13 AÑOS QUE ACUDE A SU VALORACION NUTRICIONAL POR OBESIDAD SIN SINTOMAS .

HISTORIA ALIMENTARIA

	Desayuno
26/06/26	1 Y MEDIA AREPA DE MAIZ CON SUERO DE LECHE Y VASO DE AGUA .
	Nueves
26/06/26	NIEGA
	Almuerzo
26/06/26	2 PEDAZOS DE YUCA COCIDA CON QUESO
	Onces
26/06/26	NIEGA
	Comida
26/06/26	2 DEDITO FRITOS CON 1 VASO DE AGUA
	Alimentos que le desagradan
26/06/26	HUEVO , GUISOS , ÑAME , ARROZ , VEGETALES , POCO LA CARNE .

	Alimentos que le producen alergia
26/06/26	NIEGA

	Apetito	Masticación	Digestión
26/06/26	REGULAR	NORMAL	NORMAL

	Hábito intestinal	Alimentos Preferidos
26/06/26	NORMAL	QUESO , MALANGA , PAN , PECHUGA , YUCA , PAPA EN PURE, ESPAGUETES

Frecuencia de Consumo de alimentos

	Cereales	Carnes y Huevos	Grasas	Verduras y Hortalizas	Lácteos	Azucares	Frutas
26/06/26	Diario	Diario	Diario	Poco	Casi Diario	Diario	Diario

VALORACIÓN

VALORACION ANTROPOMETRICA

	Peso Actual (Kgs)	Peso ideal (Kgs)	Peso usual (Kgs)	Talla (Cms)	IMC	Clasificación Nutricional
26/06/26	75	54	70	148	34.24	Obesidad

REVISION POR SISTEMAS Y VALORACION FISICA

	OBSERVACIONES
26/06/26	FEMENINO DE 13 AÑOS QUE ACUDE A SU VALORACION NUTRICIONAL POR OBESIDAD , CON IMC 34 OBESIDAD , MANIFIESTA QUE NO LE DA ANSIEDAD POR COMER , EN LA ACTUALIDAD ESTA REALIZANDO EJERCICIO DIARIO , HA MEJORADO LOS HABITOS ALIMENTARIOS , TRAE RESULTADOS DE EXAMENES CORTISOL 44 ELEVADOS , PERFIL LIPIDICO NORMAL , PENDIENTE VALORACION CON ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA .

EVOLUCION MEDICA

	EVOLUCIÓN MEDICA
26/06/26	FEMENINO DE 13 AÑOS QUE ACUDE A SU VALORACION NUTRICIONAL POR OBESIDAD , CON IMC 34 OBESIDAD , MANIFIESTA QUE NO LE DA ANSIEDAD POR COMER , EN LA ACTUALIDAD ESTA REALIZANDO EJERCICIO DIARIO , HA MEJORADO LOS HABITOS ALIMENTARIOS , TRAE RESULTADOS DE EXAMENES CORTISOL 44 ELEVADOS , PERFIL LIPIDICO NORMAL , PENDIENTE VALORACION CON ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

DIAGNÓSTICOS

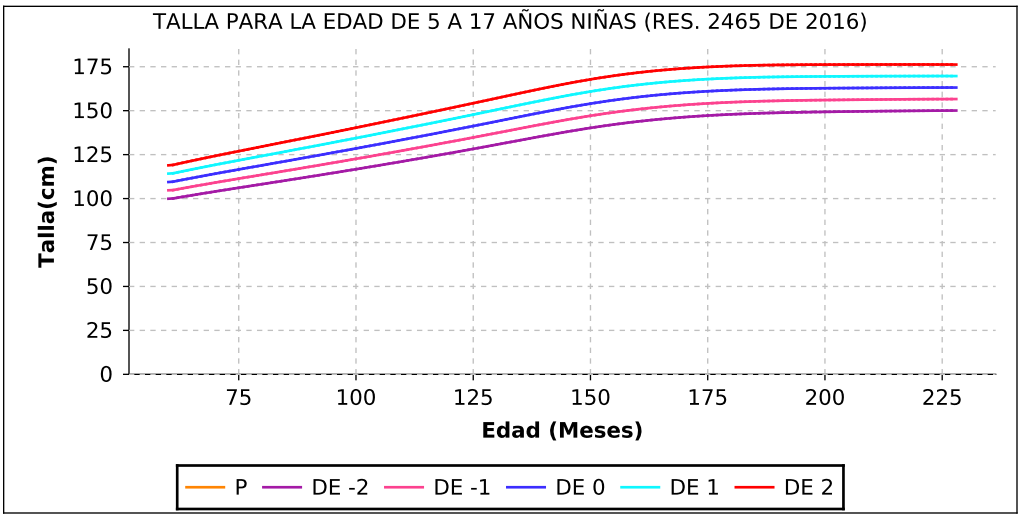
Fecha	Diagnóstico	Tipo
26/06/2026	[Diagnóstico principal] E669.Obesidad, no especificada	2 - CONFIRMADO NUEVO

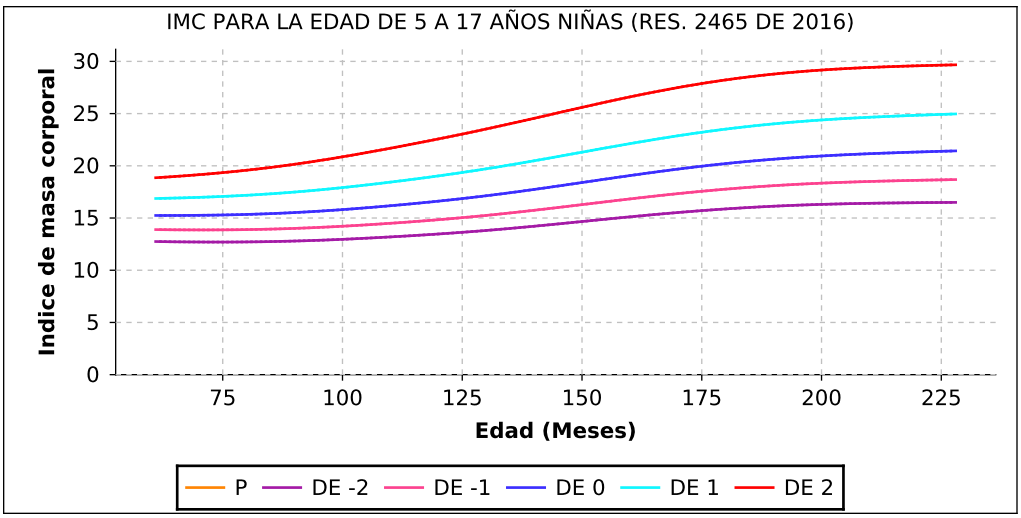
PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	PLAN
26/06/2026	SE DAN RECOMENDACIONES ALIMENTARIOS MIENTRAS NO CONSUMIR ALIMENTOS GRASOSOS , CONCENTRADOS EN AZUCARES O HARINAS REFINASA RAE RESULTADOS DE EXAMENES Y VALORACION DEL ENDOCRINOLOGO CON TROLEN 1 MES.

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LA ATENCION	CONSUELO RINCONES NIEVES	**C.C.56055257**	**R.M. :**	**0**	**FIRMA:** Nutrición y Dietética T.P. 564 de 1997

ANEXOS: GRAFICOS


TALLA PARA LA EDAD DE 5 A 17 AÑOS NIÑAS (RES. 2465 DE 2016)
Talla(cm)
175
150
125
100
75
50
25
0
75
100
125
150
175
200
225
Edad (Meses)
P
DE -2
DE -1
DE 0
DE 1
DE 2


IMC PARA LA EDAD DE 5 A 17 AÑOS NIÑAS (RES. 2465 DE 2016)
Indice de masa corporal
30
25
20
15
10
5
0
75
100
125
150
175
200
225
Edad (Meses)
P
DE -2
DE -1
DE 0
DE 1
DE 2