E.S.E HOSPITAL SAN JOSE NIT. 890801035-4

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Direccion: Cra 3 calle 16 y 17 Salida a Pacora
Somos grandes contribuyentes
Resolucion DIAN Nro. 250000 del 25 Aguadas, Caldas

Cod. IPS: 170130087901

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764090899101 con vigencia del 22-03-2025 al 22-03-2027. Numeración habilitada del 200001 al 500000 y prefijo HSJA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HSJA-302886

Fecha Factura:	25/06/2026	
Fecha Vencimiento:	25/06/2026	
Fecha Validación DIAN:	25/06/2026	12:33:00
Fecha Inicial:	25/06/2026	
Fecha Final:	25/06/2026	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: c831d7934c5faa3268bffa9ce1a912076ae65ed4e6eac10cc614f4f958ebb27547cc5adc38e53e3cdd24235934e6177b

Elaborado por: YENI PAOLA GUTIERREZ HENAO

Administradora: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 3
Nit: 900339410 - 8
Forma pago: Crédito
Convenio: 01SERVICIOS - 86-5-20234-25
Plazo (Días): 0
Fecha Convenio: 03/08/2023 A 31/12/2030
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura Régimen Espe

CC 4334127 ARIAS FRANCO HERNANDO **Tipo Usuario:** Especiales o de Excepción c

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833996	25/06/20	890201				12441002	Consulta ambulatoria de medicina general	1.00	54,600.00	54,600	0	54,600
									Total Paciente	54,600	0	54,600

OBSERVACIONES:

.gov.co#$#$16-01-02-040;086-5-200234-25;brayan.alzate3721@correo.policia

Valor en letras: CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	54,600
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	54,600

E.S.E HOSPITAL SAN JOSE NIT. 890801035-4
Direccion: Cra 3 calle 16 y 17 Salida a Pacora
Somos grandes contribuyentes Resolucion DIAN Nro. 250000 del 25
Aguadas, Caldas

Historia N° 4334127 Documento N° CC 4334127 **ORDEN DE SERVICIO:** 2,833,996
Paciente ARIAS FRANCO HERNANDO Fecha 25/06/2026
Edad 78 año(s) Sexo Mas Carné Hora: 09:48
Administradora REGIONAL DE ASEGURAMIENTO E Conv 01SERVICIOS NIT 900339410-8
Regimen POLICIA Autoriz 12441002 Ciudad
Cajero YPGUTIERREZ **Servicio Ambulatorio**
Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
890201	Consulta ambulatoria de medicina general	1.00	54,600	54,600	0

TOTAL CARGOS 54,600
TOTAL ADMINISTRADORA 54,600

CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

Margorita Gomez
FIRMA DEL PACIENTE

FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

DIRECCIÓN DE SANIDAD

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorización 12441002 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 17/6/2026 13:50:26

Información del Prestador

Nombre HOSPITAL SAN JOSÉ DE AGUADAS ESE
Identificación Prestador 890801035
Departamento CALDAS
Municipio AGUADAS
Dirección CARRERA 3 CALLE 16 Y 17
Teléfono 0968-514340 - 514740

Información del Paciente

Nombre HERNANDO ARIAS FRANCO
Identificación Paciente 4334127
Departamento CALDAS
Municipio AGUADAS
Dirección KR 3 14 42
Teléfono
Fecha de Nacimiento 15/1/1948

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1

Datos de Internación

Fecha Desde **Fecha Hasta**

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización Consulta Externa

Observaciones PACIENTE QUIEN REQUIERE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-5-200234-25.

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre VANESA JIULIA ZEPEDA CORREAL
Registro Médico 30236
Cargo AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono

IMPORTANTE : Autorización válida por 90 días. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas.



15-ENE-1948
Fecha de nacimiento

388953427
Numero de carné

B +
GS.Rh

M
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC4334127
Documento de identificación

ARIAS FRANCO
Apellidos

HERNANDO
Nombre

PADRE
Parentesco con Titular

15-ENE-2036 CC 4339361
Fecha de Vencimiento Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoría del Titular





FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1948

AGUADAS
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

28-JUL-1969 AGUADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0900400-00211927-M-0004334127-20100131 0020513361A 3 4150575787

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.334.127

APELLIDOS ARIAS FRANCO

NOMBRES HERNANDO

FIRMA



HISTORIA CLINICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS CALDAS
Nit. 890801035
Dir. CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17 - Tel. 8514340

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:CM GEN
Fecha Historia:25/06/2026 10:53
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 25/06/2026 10:53
Documento y Nombre del Paciente: CC 4334127 HERNANDO ARIAS FRANCO
Administradora: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 3 Convenio: 01SERVICIOS Tipo de Usuario: BENEFICIARIOS
No Historia: 4334127 Cons. Historia: 2257176
Atención: Ambulatorio

CONSULTA MEDICA GENERAL
CONSULTA EXTERNA:

CONSULTA MEDICA GENERAL
MED-GEN -01
Nombre: HERNANDO ARIAS FRANCO
Sexo: Masculino
Hora: 10:47
Historia: 4334127
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Zona: URBANO
Edad: 78 Años
Fecha: 25/06/2026
Estado Civil: Soltero
Direccion: 0
Telefono: 3232962059
Fecha Nacimiento F: 15/01/1948
Es Victima del Conflicto o desplazado ?: NO

Motivo de Consulta
Motivo de Consulta: "TENGO QUE IR AL ORTOPEDISTA"

Enfermedad Actual
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE PATOLOGICO DE HTA E HPB, NIEGA ALERGIAS CONOCIDAS A DESTACAR QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICOO DE APROXIMADAMENTE 4 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE PARESTESIA EN MANO IZQUIERDA SOBRE TODO EN LAS NOCHES, NIEGA TRAUMA ASOCIADO.

Antecedentes
Familiares: .-
Patológicos: HIPERTENSION ARTERIAL, HIPEEPLASIA PROTASTICA BENIGNA, HIPOACUSIA DE OIDO IZQUIERDO
Presenta eco doppler arterial de miembros inferiores (29/11/2025) estudio sin hallazgos patologicos acorde a la edad del paciente. ateromatosis leve de miembros inferiores.
Quirúrgicos: PTERION EN OJO IZQUIERDO????
Toxicos: -
Alergicos: NEGATIVOS
Farmacologicos: ENALAPRIL MALEATO TAB 20 MG X2, NINFEDIPINO TABLETAS 30 MG
Otros Antecedentes: -

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS
Menarca: -

Revision por Sistemas
Cabeza
Cabeza: Normal
Cuello
Cuello: Normal
Torax
Torax: Normal
Abdomen.
Abdomen.: Normal
Genitourinario.
Genitourinario.: Normal
Extremidades.
Extremidades.: Normal
Neurologico.
Neurologico.: Normal

EXÁMEN FÍSICO
Signos Vitales y Datos Corporales
FC: 69.00
PA.: 130/82
Temperatura: 36.40
Talla(mt): 1.60
FR: 18
Sat O2: 97
Peso (Kg).: 82.70
I.M.C.: 32.30

Cabeza y O.R.L
Cabeza: NORMOCÉFALO, SIN LESIONES EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS SIN ERITEMA, FOSAS NASALES PERMEABLES, SIN SECRECIONES, MUCOSAS ROSADAS, HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NI AL MOVIMIENTO, SIN ADENOPATÍAS PALPABLES, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

Cardio Pulmonar
Cardiorespiratorio: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN PRESENCIA DE TIRAJES INTERCOSTALES Y/O RETRACCIONES SUBCOSTALES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, NI RUIDOS SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS

PULMONARES SIN RUIDOS SOBRE AGREGADO

Abdomen

Gastrointestinal: RUIDOS PERISTÁLTICOS PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

Genitourinario

Genitourinario: NO VALORADO POR NO PERTINENCIA

Extremidades

Extremidades: EUTRÓFICAS, EUTERMICAS, SIN EDEMAS, CON LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, SIN LESIONES APARENTES, FUERZA MUSCULAR 5/5, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUDNA CONSERVADAS

Neurologico

Neuromuscular: ALERTA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, SIN DÉFICIT APARENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES

PIEL Y ANEXOS

Piel: ANICTÉRICA, SIN SIGNOS DE SANGRADO Y SIN LESIONES

EXAMEN MENTAL DIRECTO

Examen Mental: ----

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: G560-SINDROME DEL TUNEL CARPIANO
Finalidad de la Consulta: Diagnóstico
Causa que motiva la atención: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Modalidad de la tecnologia en salud: Intramural

PLAN DE MANEJO

Conducta: PACIENTE MASCULINO DE AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE PATOLOGICO DE HTA E HPB, NIEGA ALERGIAS CONOCIDAS A DESTACAR QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICOO DE APROXIMADAMENTE 4 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE PARESTESIA EN MANO IZQUIERDA SOBRE TODO EN LAS NOCHES, NIEGA TRAUMA ASOCIADO.

AL MOMENTO DE LA VALORACION INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SIN SIRS CLINICO, AL EXAMEN FISICO MANIOBRAS DE TINEL Y PHALEN POSITIVAS EN MANO IZQUIERDA, SIN MAS HALLAZGOS PATOLOGICO.

POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CON POSIBLE SX DE TUNEL DEL CARPO POR LO QUE SOLICITO VALORACION POR ORTOPEDIA PARA DEFINIR CONDUCTAS PERTINENTES. SE EXPLICA CLARAMENTE SITUACION CLINICA Y CONDUCTAS A SEGUIR A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR

Recomendaciones: RECOMENDACIONES GENERALES

1) DIETA BAJA EN SAL, FRITOS, AZÚCAR. CONSUMO MODERADO DE ARROZ, PAPA, YUCA, GASEOSAS, PLÁTANO, AREPA. EVITAR LAS COMIDAS COPIOSAS, MUY GRASOSAS O MUY CONDIMENTADAS. CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS, ENSALADAS
2) EVITAR HUMO DE LEÑA Y TABACO. EVITAR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
3) TOMAR MEDICACIÓN COMO ESTÁ INDICADA
4) VIGILAR EVOLUCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA -- RECONSULTAR EN CASO DE PERSISTENCIA Y/O AUMENTO DE SINTOMATOLOGIA
5) REALIZAR EXAMENES Y CONSULTAR CON RESULTADOS

SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR DE INMEDIATO!!!
-CARDIOVASCULARES: DOLOR TORÁCICO OPRESIVO PERSISTENTE, TOS CON EXPECTORACION PURULENTA (COMO MATERIA), DIFICULTAD PARA RESPIRAR SÚBITA, PALPITACIONES EN REPOSO, EDEMA EN MANOS, PIES O CARA. NO MEJORÍA A PESAR DE TRATAMIENTO.
-RESPIRATORIOS: CIANOSIS PERIBUCAL, RETRACCIONES O TIRAJES COSTALES, SIBILANCIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, TEMPERATURA MAYOR A 38°C QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFÉN.
-GASTROINTESTINAL: VÓMITO INCOERCIBLE, DIARREA CON MOCO O SANGRE. MÚLTIPLES DEPOSICIONES Y VÓMITOS QUE NO MEJORAN



DR. MARIA ALEJANDRA CASTAÑEDA HURTADO
CC 1004960335
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1004960335