HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
CALI - 4140707
Nit 805028530-4
Orden No. 5 - 60226

CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

No. H. C. CC66654549 - 488120 **FECHA IMPRESION** 16/11/2023 11:10

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	VALVERDE MUÑOZ MARISOL	**DOC. ID.**	CC66654549
FEC. NAC.	24/04/1970	**EDAD**	53 AÑOS
Dx Ppal:	J159-NEUMONIA BACTERIANA- NO ESPECIFICADA	**E.P.S.**	EMSSANAR EPS S.A.S RIO PGP -SUB
DOMICILIO	CALLE 77 27-72	**TELÉFONO**	3152149399--3153658350
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALFONSO BONILLA ARAGON
PABELLON	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)	**CAMA**	UCI-13
PRIORIDAD	URGENTE		
DX REL 1	-		
DX REL 2	-		
DX REL 3	-		

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANT	FECHA
879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS. -- INCY : ANGIOTC. OBSERVACION: SE SOLICITA ANGIOTAC PULMONAR	1	06/11/2023 17:35

Dr. Juan D. Giraldo
C.C. 1.144.067.490
DR. GIRALDO DIAZ JUAN DAVID
FIRMA DIGITALIZADA
Identificación: 1144067490
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional : 1144067490