**HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO**
**CALI - 4140707**
**Nit 805028530-4**
**Orden No. 5 - 60761**

# CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

**No. H. C.** CC1105928243 - 494105 **FECHA IMPRESION** 27/11/2023 10:04

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | DELGADO WISTON ANDRES | **DOC. ID.** | CC1105928243 |
| **FEC. NAC.** | 20/06/1998 | **EDAD** | 25 AÑOS |
| **Dx Ppal:** | J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | **E.P.S.** | EMSSANAR EPS S.A.S RIO PGP -SUB |
| **DOMICILIO** | CALLE 1 A OESTE # 6 - 9 - 94 | **TELÉFONO** | 3137598315 |
| **CIUDAD** | CALI | **BARRIO** | LOS CHORROS |
| **PABELLON** | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | **CAMA** | UCI-12 |
| **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: ANGIOTAC DE TORAX | 1 | 26/11/2023 10:50 |




**DR. GAITAN MOLINA MIKE ALEXANDER**
**FIRMA DIGITALIZADA**
**Identificación: 16738029**
**Especialidad : CIRUGIA GENERAL**
**Tarjeta Profesional : 2160-94**