**HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO**
**CALI - 4140707**
**Nit 805028530-4**
**Orden No. 5 - 60912**

# CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

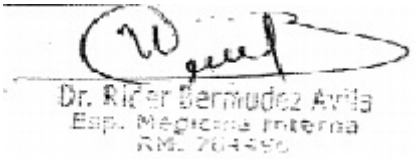
**No. H. C.** CC6510164 - 495267 **FECHA IMPRESION** 02/12/2023 12:07

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | GARCIA SUAREZ ALONSO | **DOC. ID.** | CC6510164 |
| **FEC. NAC.** | 29/01/1941 | **EDAD** | 82 AÑOS |
| **Dx Ppal:** | I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR-NO ESPECIFICADA | **E.P.S.** | ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO |
| **DOMICILIO** | N | **TELÉFONO** | 0 |
| **CIUDAD** | CALI | **BARRIO** | OTRO BARRIO |
| **PABELLON** | HOSPITALIZACION 2 | **CAMA** | MI204 |
| **PRIORIDAD** | RUTINARIO | | |
| **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 DE CUELLO | 1 | 02/12/2023 11:27 |




**DR. BERMUDEZ AVILA RIDER**
**FIRMA DIGITALIZADA**
**Identificación: 410880**
**Especialidad : MEDICINA INTERNA**
**Tarjeta Profesional : 764496**