HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
CALI - 4140707
Nit 805028530-4

CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

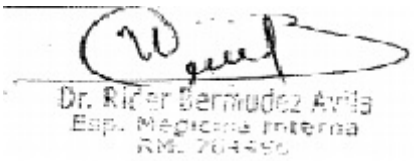
No. H. C. CC66654549 - 488120 **FECHA IMPRESION** 14/12/2023 08:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	VALVERDE MUÑOZ MARISOL	**DOC. ID.**	CC66654549
FEC. NAC.	24/04/1970	**EDAD**	53 AÑOS
Dx Ppal:	N189-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA- NO ESPECIFICADA	**E.P.S.**	EMSSANAR EPS S.A.S RIO PGP -SUB - RÉGIMEN: SUBSIDIADO
DOMICILIO	CALLE 77 27-72	**TELÉFONO**	3152149399-- 3153658350
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALFONSO BONILLA ARAGON
PABELLON:	HOSPITALIZACION 1	**CAMA:**	MI108B
PRIORIDAD	RUTINARIO		
DX REL 1	Y841-DIALISIS RENAL		
DX REL 2	-		
DX REL 3	-		

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANT	FECHA
879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS. -- INCY : ANGIOTC. DX: N189-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA- NO ESPECIFICADA. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: ANGIOTAC DE TORAX	1	12/12/2023 13:09



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