TO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA

NIT: 890303395-4

SOLICITUD LABORATORIOS EXTRAMURAL

Fecha Historia: 03/12/2024 3:46:53 p. m.

Ubicación: SAN FERNANDO - CONSULTA EXTERNA SAN FERNANDO

Tipo Documento: CC **Numero:** 16195217

Edad: 63 Años 11 Meses 22 Dias (12/12/1960)

AGO DE CALI) - VALLE - **Sexo biológico:** MASCULINO **Género:** Masculino

OS **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO

PRESA PROMOTORA DE SALUD **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

SA PROMOTORA DE SALUD S A

VO

	Fecha sugerida toma	Cantidad
UERO U OTROS FLUIDOS.	03/12/2024 3:45:00 p. m.	1
LIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O.	03/12/2024 3:45:00 p. m.	1
ADA O AUTOMATIZADA.		
PONEMICA MANUAL.	03/12/2024 3:40:00 p. m.	1

	Observaciones	Tipo	Principal
FICADA		Confirmado repetido	☑

Profesional: FRANCISCO JAVIER GONZALEZ ESLAIT

IER GONZALEZ ESLAIT

IGOLOGIA

d Usuario 5191 - FRANCISCO GONZALEZ

n - to INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA Nit: 890303395-4

INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA

NIT: 890303395-4

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: C31D680A37 **Fecha Historia:** 03/12/2024 3:46:53 p. m.

Número de Folio: 1 **Ubicación:** SAN FERNANDO - CONSULTA EXTERNA SAN FERNANDO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MUÑOZ MENESES **Tipo Documento:** CC **Numero:** 16195217

Nombres: ALBERTO **Edad:** 63 Años 11 Meses 22 Dias (12/12/1960)

Dirección: el cerrito - CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE - COLOMBIA **Sexo biológico:** MASCULINO **Género:** Masculino

Teléfono: 3204045886 - 3128160406 **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO

Entidad Responsable: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Seguridad Social: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A - CONTRIBUTIVO

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Tipo	Principal
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA		Confirmado repetido	☑

Profesional: FRANCISCO JAVIER GONZALEZ ESLAIT

CODIGO DE AUTORIZACION:	265164938
IPS REMITIDA:	INSTITUTO DECIEGOS Y SORDOS
TELEFONO:	6025140233
DIRECCION	CARRERA 38 # 5B-39 CALI
FECHA DE AUTORIZACION:	06-02-25
VIGENCIA:	6MESES

Dr. Francisco Javier González Eslait Otorrinolaringólogo Neuro Otólogo R.M. 761536/00

Neuro Otólogo R.M. 761536/00

Profesional: FRANCISCO JAVIER GONZALEZ ESLAIT

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Tarjeta Prof. # 761536/2000

Impreso el 03/12/2024 a las 15:47:22 Por el Usuario 5191 - FRANCISCO GONZALEZ

Indigo Vie EHR - Powered By Vie HealtTech - to INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA Nit: 890303395-4