ASMET SALUD EPS SAS
NIT: 900935126-7
Dirección Popayán, Cra 4 No. 18N-46 Sector la Estancia Teléfono (2) 8312000
Página Web:: http://www.asmetsalud.org.co

Autorización de servicios No 216013262

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 216013262 **Fecha de entrega:** 20/03/2025 10:51:18 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	ASMET SALUD ESS-062	CODIGO: ESS062	
INFORMACION DEL PRESTADOR	(Autorizado)		900272615
NOMBRE:	IMAGENES DIAGNOSTICAS SAN JOSE	**NIT**	
DIRECCION	CALLE 5 NRO 36-08 PRIMER PISO IMAGENOLOG¿A DE	**CODIGO**	760010766807
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	**MUNICIPIO:**	CALI
TELEFONO	6024870074		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
PERLAZA	RIASCOS	ELORALBA	

TIPO DOCUMENTO	CC	**NUMERO**	36810918	**FECHA NACIMIENTO**	18/04/1957
EDAD	67 A	**SEXO**	FEMENINO	**No CARNÉ**	6204958699
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			**NIVEL SISBEN**	NIVEL 1
DIRECCION	corregimiento el ortigal			**TELEFONO**	3122105873
DEPARTAMENTO	CAUCA			**MUNICIPIO**	MIRANDA
CORREO ELECTRONICO					

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ALTO COSTO **SERVICIO** AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
883401	1	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN - -

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	NO APLICA	**CAMA**	NO APLICA
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	218776720	**FECHA SOLICITUD**	20/03/2025 09:06:47

PAGOS COMPARTIDOS

Valor recaudado por EPS
EXENTO_DE_COBRO

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA NANCY ELENA GOMEZ SALDARRIAGA **TELEFONO** (2) 8312000

CARGO ASESOR DE SERVICIO JUNIOR

Esta orden es única e intrasferible, Sólo Válida en las IPS Autorizadas. Validez 90 días.

ASMET SALUD EPS SAS
NIT: 900935126-7
Dirección Popayán, Cra 4 No. 18N-46 Sector la Estancia Teléfono (2) 8312000
Página Web:: http://www.asmetsalud.org.co

Autorización de servicios No 216013202

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 216013202 **Fecha de entrega:** 20/03/2025 10:48:11 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	ASMET SALUD ESS-062	CODIGO: ESS062	
INFORMACION DEL PRESTADOR	(Autorizado)		900272615
NOMBRE:	IMAGENES DIAGNOSTICAS SAN JOSE	**NIT**	
DIRECCION	CALLE 5 NRO 36-08 PRIMER PISO IMAGENOLOG¿A DE	**CODIGO**	760010766807
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	**MUNICIPIO:**	CALI
TELEFONO	6024870074		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
PERLAZA	RIASCOS	ELORALBA	

TIPO DOCUMENTO	CC	**NUMERO**	36810918	**FECHA NACIMIENTO**	18/04/1957
EDAD	67 A	**SEXO**	FEMENINO	**No CARNÉ**	6204958699
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			**NIVEL SISBEN**	NIVEL 1
DIRECCION	corregimiento el ortigal			**TELEFONO**	3122105873
DEPARTAMENTO	CAUCA			**MUNICIPIO**	MIRANDA
CORREO ELECTRONICO					

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ALTO COSTO **SERVICIO** AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
00203677-05	1	OMNISCAN® INYECTABLE CAJA CON 10 FRASCOS AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I POR 15ML CADA UNO CON UN SOLO INSERTO - -

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	NO APLICA	**CAMA**	NO APLICA
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	218776720	**FECHA SOLICITUD**	20/03/2025 09:06:47

PAGOS COMPARTIDOS

Valor recaudado por EPS
EXENTO_DE_COBRO

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA NANCY ELENA GOMEZ SALDARRIAGA **TELEFONO** (2) 8312000

CARGO ASESOR DE SERVICIO JUNIOR

Esta orden es única e intrasferible. Sólo Válida en las IPS Autorizadas. Validez 90 dias.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2
CALLE 11 4-20 MIRANDA
Código IPS 194550720914 **NIT** 900146006-6

25194802

Profesional: SIRLEY RIASCOS MOSQUERA
Fecha de Solicitud: 25/03/2025 2:14:18 p. m.
Fecha de Resultado: 25/03/2025 3:42:00 p. m.

Identificación: CC 36810918 **Edad:** 67 A **Sexo:** F

FLORALBA PERLAZA RIASCOS

Entidad:
ASMET SALUD EPS SAS

PX. LAB. CLINICO N I

HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +

Estudios				Valores de Referencia	Técnica	Fecha	Procesado por
Hb. Hemoglobina	*	10,9	g/dl	Normal entre [11.600 - 14.000] g/dl		25/03/2025	SMOSQUERA
Htc. Hematocrito	*	34,7	%	Normal entre [36.100 - 44.300] %		25/03/2025	SMOSQUERA
Leu. Recuento De Blancos	*	16,6	mm3	Normal entre [4.500 - 11.000] mm3		25/03/2025	SMOSQUERA
%Ne. Neutrofilos %		65,9	%	Normal entre [45.000 - 69.000] %		25/03/2025	SMOSQUERA
%Lin. Linfocitos%		28,6	%	Normal entre [15.000 - 50.000] %		25/03/2025	SMOSQUERA
% Celulas Mixtas%	*	5,5	%	Normal entre [1.000 - 5.000] %		25/03/2025	SMOSQUERA
Plt. Plaquetas	*	553	mm3	Normal entre [150.000 - 400.000] mm3		25/03/2025	SMOSQUERA

CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Estudios				Valores de Referencia	Técnica	Fecha	Procesado por
Creatinina		0,66	mg/dl	Normal entre [0.600 - 1.100] mg/dl		25/03/2025	SMOSQUERA

ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] OK

Estudios		Valores de Referencia	Técnica	Fecha	Procesado por
ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN VSG]	51 mm/h			25/03/2025	SMOSQUERA

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Estudios		Valores de Referencia	Técnica	Fecha	Procesado por
Aspecto	-TURBIO			25/03/2025	SMOSQUERA
Color	AMARILLO			25/03/2025	SMOSQUERA
Ph	6,0			25/03/2025	SMOSQUERA
Densidad	1,025			25/03/2025	SMOSQUERA
Leucocitos	2-3XC			25/03/2025	SMOSQUERA
Bacterias	ESCASAS			25/03/2025	SMOSQUERA
Celulas Epiteliales Bajas	ESCASAS			25/03/2025	SMOSQUERA
Moco	++			25/03/2025	SMOSQUERA
Oxalato Calcio	++			25/03/2025	SMOSQUERA

Validado por:SIRLEY RIASCOS MOSQUERA
LA INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MÉDICO TRATANTE