4755

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4755 2021 **C.D.P. No.:** 1085 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CAPS ALTAMIRA

Nombre del Contratista: LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES **C.C.** 1.015.478.712 **de:** BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 15 DE ABRIL DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE JULIO DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.760.000 **Valor a cobrar:** $ 1.760.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
2	$ 0	0		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ABRIL	$ 880.000	$ 281.200	8349412955
2	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	8350093178
3	JUNIO	$ 1.760.000	$ 259.000	8350741909
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.338.666	$ 5.338.666	$ 4.400.000	$ 938.666

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-06-01 **Hasta:** 2021-06-30

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio. 2. Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura. 3. Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería. 4. Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.) 5. Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad. 6. Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES). 7. Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras. 8. Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial. 9. Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario. 10. Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 11. Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería. 12. Diligenciar la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario. 13. Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago. 14. Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería. 15. Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 16. Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 17. Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines. 18. Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 19. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 20. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario sopotadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadisticos de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.015.478.712 **de** BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 006 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES

C.C 1.015.478.712 de la ciudad de BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.760.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4755 2021 correspondiente al mes de JUNIO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES
C.C 1015478712
Teléfono 3187229594
Direccion CALLE 78 #29-13
No Cuenta 488405229821 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/06/2021

4755

Señor(es): LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES
Nit: CC 1015478712
Dirección: CARRERA 27 76 61
Teléfono: 3187229594 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUIS FELIPE CAMARGO PU
Tipo y número de identificación	1015478712
Número de radicación planilla	8350741909
Fecha de pago	6/1/2021
Número de autorización de pago	52019595
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Período cotización salud	Mayo 2021
Período cotización pensión	Mayo 2021
Período cotización caja	Mayo 2021
Número de administradoras	4
Total Pagado	$299.400
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE APORTANTES
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$22.200	1
231001	Colfondos	$145.400	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$18.200	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES													VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nr	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	DIAS COTIZADOS	ESTRATEGIA	EXCENCION SENA ESTRATEGIA	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1015476712	CAMARGO PUENTES LUIS FELIPE	EPS008	231001	CCF24																			908.526	908.526	908.526	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGO PARCIAL

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FACTURAS GENERADAS:

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	20519077
NOMBRES	OTILIA
APELLIDOS	CASALLAS RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

INICIO ESTUDIO SOCIAL REPORTES EPS LMA INICIAR SESION Consulta Resultados Fecha: 21/06/2021 - 11:43:57 AM

Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 21/06/2021

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
Datos	Estado	Nucleo	31318565	CC	20519077	CASALLAS	RODRIGUEZ	OTILIA		11001235762200000587	1		CAPITAL SALUD	01/01/2016	Activo

Estado de Afiliación: Activo	
Nivel 1	Exento de copagos y cuotas de recuperación por Sisbén Nivel 1 (Artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 y Artículo 2.4.2.14 del Decreto 780 de 2016)
Traslado	CON DERECHO A TRASLADO

Mostrar Todos

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/05/2021

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRES.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

USUARIO DE CONSULTA
CALL CENTER

BUSQUEDA AVANZADA DE USUARIOS

Identificación

Y

Filtrar busqueda por

Y

Filtrar busqueda por

Consultar

SEÑORES FACTURADORES
BASE CAPITACIÓN JUNIO DE 2021

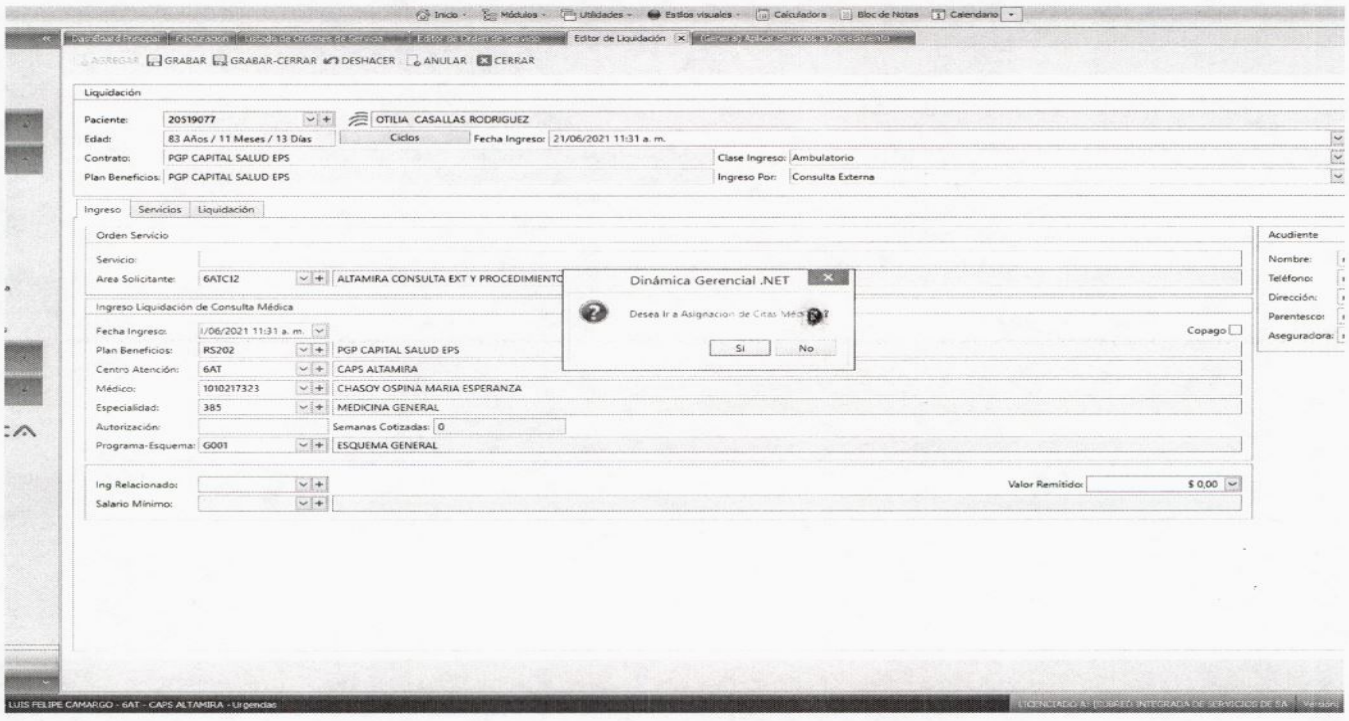
Cordial saludo, de manera atenta se solicita descargar las bases de datos vigentes a sus equipos en caso de fallas de conectividad a fin de dar continuidad al proceso de comprobación de derechos en salud

Favor descargar el archivo adjunto [Clic Aquí]

Se encontro *1* registro

Identificación	Ficha y Nivel	Nombre	Fecha Nacimiento	Estado Fecha Carga	Nombre Asegurador	Centro de Atención
CC 20519077	5063059 (1)	OTILIA CASALLAS RODRIGUEZ	1937-07-08	**ACTIVO** 2021-06-11 07:58:38	CAPITAL SALUD	Pendiente

©Copyright © 2021. Subred Centro Oriente E.S.E.



***CITAS ASIGNADAS:**

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	19279615
NOMBRES	JORGE ENRIQUE
APELLIDOS	HURTADO CELY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/06/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

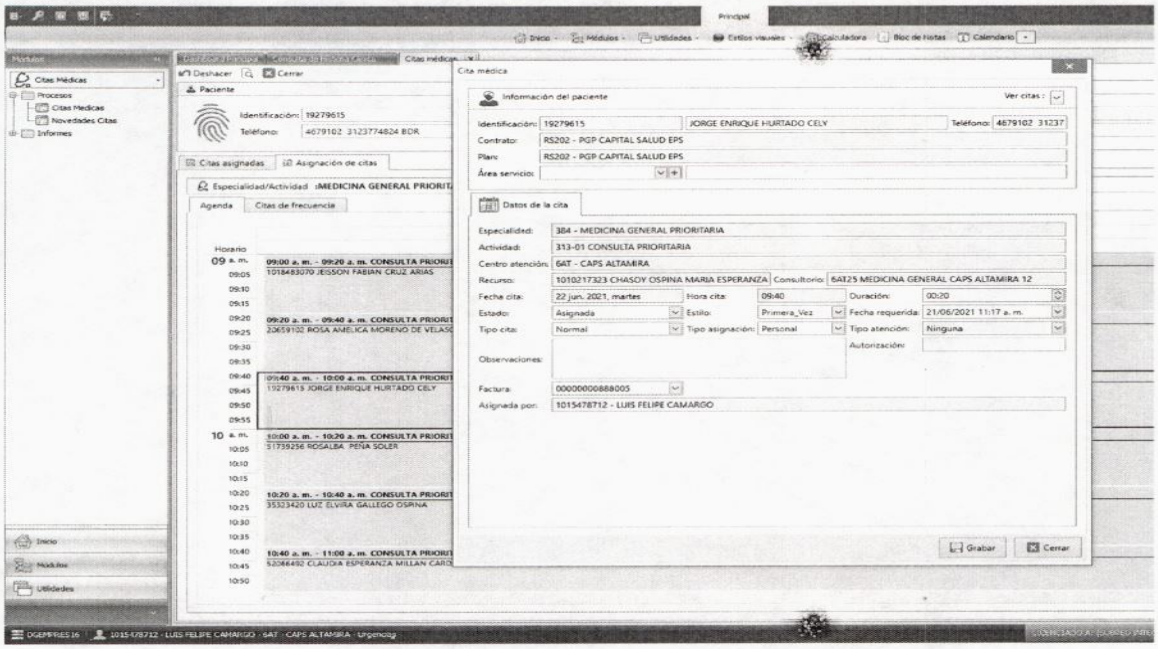
Autorización de Servicios

*** Nombre IPS: SUBRED INT DE SERV SALUD CENTRO ORIENT * Codigo IPS: 19585 * Tipo IPS: CCPS * Unidad IPS: 2**

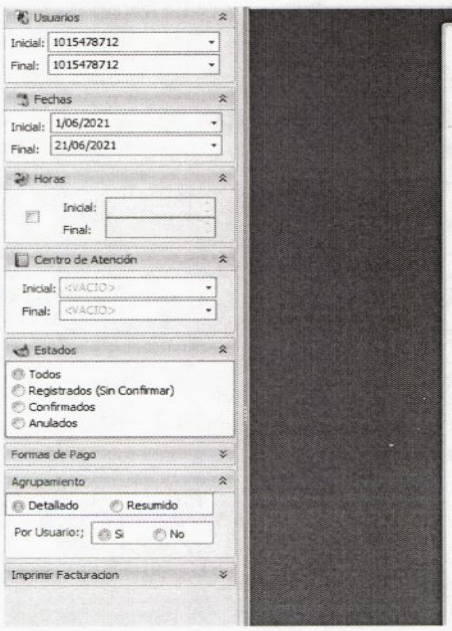
Datos Afiliado

* Nombres: JORGE ENRIQUE	* Apellidos: HURTADO CELY
* Numero: 19279615	* Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
* Contrato: 33324160	* Edad: 64 Años
* Fecha de nacimiento: 09/30/1956	* Telefono: 4679102
* Direccion de Residencia Habitual: KR 16 A ESTE 41B 35SUR	* Municipio - Departamento: BOGOTA - CUNDINAMARCA
* Telefono Celular:	* Correo Electronico:
* Semanas cotizadas: 100	* Plan : RS - REGIMEN SUBSIDIAD
* Nivel SISBEN: 2	* Estado: Activo
Si desea actualizar la información por favor comuniquese con la EPS.	

Buscar Grupo Familiar | Aceptar



RESUMEN RECIBOS DE CAJA:



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : lunes, 21 junio 2021
Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/06/2021 HASTA LA FECHA 21/06/2021 DESDE EL USUARIO 1015478712 HASTA EL USUARIO 1015478712

Usuario 1015478712-LUIS FELIPE CAMARGO

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1.Recibo							
000000000266529	1/06/2021 12:53:07 p. m.	145.200,00	0,00	0,00	0,00	145.200,00	Confirmado
000000000267059	9/06/2021 3:57:36 p. m.	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	Confirmado
000000000267253	11/06/2021 5:52:55 p. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000267535	17/06/2021 11:05:47 a. m.	36.300,00	0,00	0,00	0,00	36.300,00	Confirmado
	TOTAL 1.Recibo	188.900,00	0,00	0,00	0,00	188.900,00	
TOTAL 1015478712-LUIS FELIPE CAMARGO		188.900,00	0,00	0,00	0,00	188.900,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	188.900,00	0.00	188.900,00

TOTAL GENERAL	188.900,00	0,00	0,00	0,00	188.900,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	188.900,00	0.00	188.900,00

FACTURAS GENERADAS:

ES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS	4	240.000			240.000	
Totales : LUIS FELIPE CAMARGO	162	18.596.272	152.600	188.900	3.160.120	188.900
Totales del Reporte :	162	18.596.272	152.600	188.900	3.160.120	188.900

ADMISIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

INICIO ESTUDIO SOCIAL REPORTES EPS LMA INICIAR SESION Consulta Resultados Fecha: 21/06/2021 - 12:04:23 AM

Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 21/06/2021

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
Datos	Estado	Nucleo	32093855	CC	26275094	PALACIOS	MENA	CARMEN	DOLORES	1895292	N		CAPITAL SALUD	08/08/2012	Activo

Estado de Afiliación: Activo	
Traslado	CON DERECHO A TRASLADO
Población Especial	ESPECIALES - PREVALECE CONDICION DE POBLACION ESPECIAL – NO COBRAR COPAGO

Mostrar Todos

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) **- Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/05/2021**

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRES.

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

nformación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	26275094
NOMBRES	CARMEN DOLORES
APELLIDOS	PALACIOS MENA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	08/08/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Sisbén

Registro válido

C1

GRUPO SISBÉN
Vulnerable

Fecha de Consulta	21/06/2021
Ficha	11001308675500000563

DATOS PERSONALES

Nombres	CARMEN DOLORES
Apellidos	PALACIOS MENA
Tipo de documento	Cédula de ciudadanía
Número de documento	26275094
Municipio	Bogotá
Departamento	Bogotá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	11/12/2019
Última actualización del ciudadano	11/12/2019
Última actualización vía registros administrativos	

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

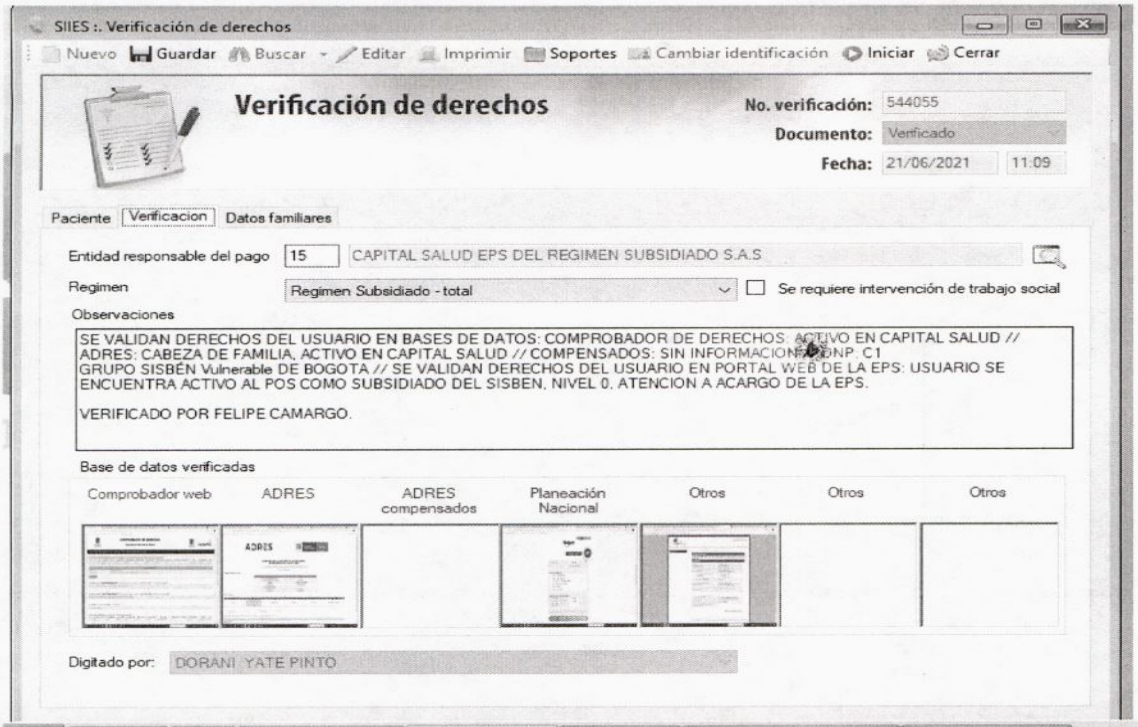
Autorización de Servicios

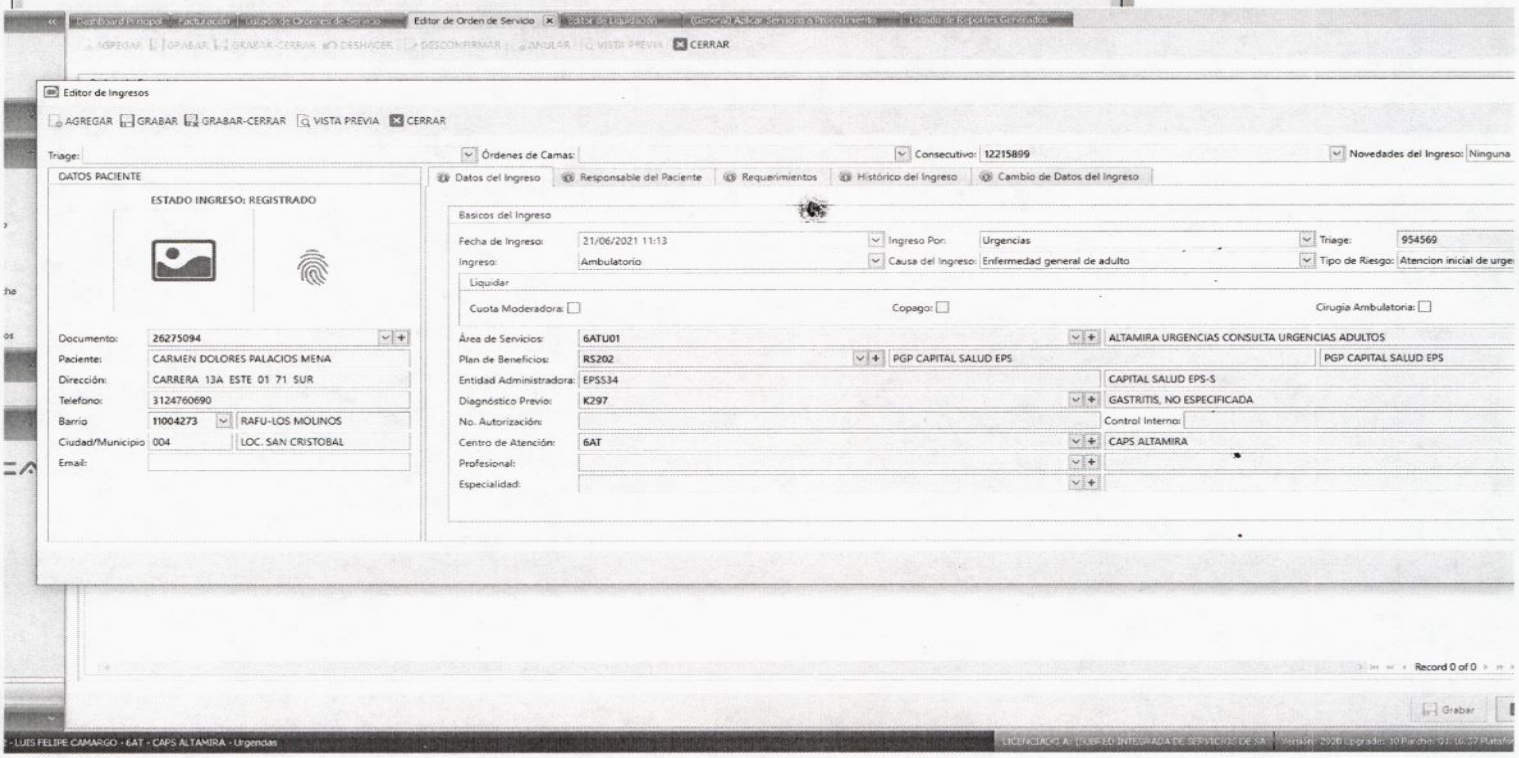
*** Nombre IPS: SUBRED INT DE SERV SALUD CENTRO ORIENT * Codigo IPS: 19585 * Tipo IPS: CCP**
Unidad IPS: 2

Datos Afiliado

* Nombres: CARMEN DOLORES	* Apellidos: PALACIOS MENA
* Numero: 26275094	* Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
* Contrato: 31580912	* Edad: 60 Años
* Fecha de nacimiento: 12/01/1960	* Telefono: 0
* Direccion de Residencia Habitual: KR 13 A E 71 52 S	* Municipio - Departamento: BOGOTA - CUNDINAMARCA
* Telefono Celular:	* Correo Electronico:
* Semanas cotizadas: 100	* Plan : RS - REGIMEN SUBSIDIAD
* Nivel SISBEN: 0	* Estado: Activo
Si desea actualizar la información por favor comuniquese con la EPS.	

Buscar Grupo Familiar | Aceptar


SIIES :. Verificación de derechos
Nuevo Guardar Buscar Editar Imprimir Soportes Cambiar identificación Iniciar Cerrar
Verificación de derechos
No. verificación: 544055
Documento: Verificado
Fecha: 21/06/2021 11:09
Paciente Verificacion Datos familiares
Entidad responsable del pago 15 CAPITAL SALUD EPS DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S
Regimen Regimen Subsidiado - total
Se requiere intervención de trabajo social
Observaciones
SE VALIDAN DERECHOS DEL USUARIO EN BASES DE DATOS: COMPROBADOR DE DERECHOS: ACTIVO EN CAPITAL SALUD // ADRES: CABEZA DE FAMILIA; ACTIVO EN CAPITAL SALUD // COMPENSADOS: SIN INFORMACION // SISBEN: C1 GRUPO SISBÉN Vulnerable DE BOGOTA // SE VALIDAN DERECHOS DEL USUARIO EN PORTAL WEB DE LA EPS: USUARIO SE ENCUENTRA ACTIVO AL POS COMO SUBSIDIADO DEL SISBEN, NIVEL 0, ATENCION A CARGO DE LA EPS.
VERIFICADO POR FELIPE CAMARGO.
Base de datos verificadas
Comprobador web
ADRES
ADRES compensados
Planeación Nacional
Otros
Otros
Otros
Digitado por: DORANI YATE PINTO


Editor de Orden de Servicio
CERRAR
Editor de Ingresos
AGREGAR GRABAR GRABAR-CERRAR VISTA PREVIA CERRAR
Triage:
Órdenes de Camas:
Consecutivo: 12215899
Novedades del Ingreso: Ninguna
DATOS PACIENTE
ESTADO INGRESO: REGISTRADO
Documento: 26275094
Paciente: CARMEN DOLORES PALACIOS MENA
Dirección: CARRERA 13A ESTE 01 71 SUR
Telefono: 3124760690
Barrio 11004273 RAFU-LOS MOLINOS
Ciudad/Municipio 004 LOC. SAN CRISTOBAL
Email:
Datos del Ingreso
Responsable del Paciente
Requerimientos
Histórico del Ingreso
Cambio de Datos del Ingreso
Basicos del Ingreso
Fecha de Ingreso: 21/06/2021 11:13
Ingreso Por: Urgencias
Triage: 954569
Ingreso: Ambulatorio
Causa del Ingreso: Enfermedad general de adulto
Tipo de Riesgo: Atencion inicial de urge
Liquidar
Cuota Moderadora:
Copago:
Cirugia Ambulatoria:
Área de Servicios: 6ATU01 ALTAMIRA URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS ADULTOS
Plan de Beneficios: RS202 PGP CAPITAL SALUD EPS PGP CAPITAL SALUD EPS
Entidad Administradora: EPSS34 CAPITAL SALUD EPS-S
Diagnóstico Previo: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
No. Autorización:
Control Interno:
Centro de Atención: 6AT CAPS ALTAMIRA
Profesional:
Especialidad:
Record 0 of 0
Grabar
LUIS FELIPE CAMARGO - 6AT - CAPS ALTAMIRA - Urgencias