SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Fecha:** 02/ago./2022, martes **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	JAIRO BERNARDO OTERO RODRI	79355417	57 Año	3103320747					7347990	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
01:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	PAULA SOPHIA SANDONVAL VELA	1233518097	5 Años	3113956251				H698	7263667	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
01:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	BORNEY TELLEZ GUEVARA	79316659	57 Año	3204050649				H931	7320403	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	LUZ EVELIA FUENTES GOMEZ	63392669	54 Año	3133125015				J910	7310412	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	DAYANET CARDENAS BARRIOS	22378453	74 Año	3045781913				R13X	7350751	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	SARA MABEL CARDENAS CARRER	1015992346	18 Año	3125254748					7277032	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	GRACIELA BUITRAGO MONTAÑEZ	35251306	41 Año	3232940727				H342	7263732	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	LUIS FELIPE CALDERON CAVIEDE	4890011	82 Año	8195562				H903	7339092	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	GLORIA ESPERANZA DUARTE	39785091	53 Año	8142265-3202904333				J370	7292097	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	

Finalidad de la Consulta
01 Atención del Parto
02.Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
09. Det de Enfermedades Profesionales
10 No Aplica

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofídico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico
P Diagnóstico Presuntivo
N Diganósitco Nuevo
D Diagnóstico Definitivo
C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 02 agosto 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003390822

Fecha : 02 ago. 2022 12:54 p. m.

Paciente 1233518097 PAULA SOPHIA SANDONVAL VELASCO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7169205
Tip Doc: **RC** **No.** 1233518097 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 30/03/2017 **Edad** 5 Años \ 4 Meses \ 3 Días
Direccion Paciente KR 85 34B SUR 39 **Telefono Paciente** 3113956251
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 02 ago. 2022 12:52 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 02 ago. 2022 12:52 p. m.
Empresa **Usuario** 1023912172 - SINDY GEESEL FORERO GARCIA

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		VALOR RECIBO DE CAJA :	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

208

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 02 agosto 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003391106

Fecha : 02 ago. 2022 01:28 p. m.

Paciente 79316659 BORNEY TELLEZ GUEVARA **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7169534
Tip Doc: CC **No.** 79316659 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 7/10/1964 **Edad** 57 Años \ 9 Meses \ 26 Día
Direccion Paciente CL 22J #109B - 31 **Telefono Paciente** 3204050649
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 02 ago. 2022 01:26 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 02 ago. 2022 01:27 p. m.
Empresa **Usuario** 1068929038 - YENNY PAOLA RUIZ DIAZ

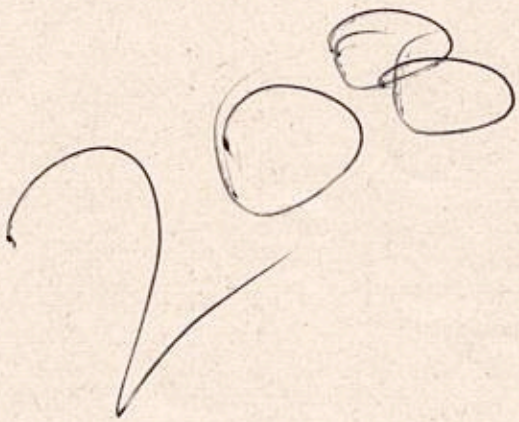
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		**VALOR RECIBO DE CAJA :**	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**



REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003391186

Fecha : 02 ago. 2022 01:36 p. m.

Paciente 63392669 LUZ EVELIA FUENTES GOMEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7169605
Tip Doc: CC **No.** 63392669 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 18/12/1967 **Edad** 54 Años \ 7 Meses \ 15 Día
Direccion Paciente CR 96 A 38 C 52 SUR **Telefono Paciente** 3133125015
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 4 SUBSIDIADO NIVEL 0 **Fec Ingreso** 02 ago. 2022 01:35 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 02 ago. 2022 01:35 p. m.
Empresa **Usuario** 1101817056 - LORAINNE GARCIA PEREZ

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		**VALOR RECIBO DE CAJA :**	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 02 agosto 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003391265

Fecha : 02 ago. 2022 01:45 p. m.

Paciente 22378453 DAYANET CARDENAS BARRIOS **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7169701
Tip Doc: CC **No.** 22378453 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 13/06/1948 **Edad** 74 Años \ 1 Meses \ 19 Día
Direccion Paciente CL 2 SUR 72B 95 **Telefono Paciente** 3045781913
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 1 SISBEN NIVEL 1 **Fec Ingreso** 02 ago. 2022 01:43 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 02 ago. 2022 01:43 p. m.
Empresa **Usuario** 1101817056 - LORAINNE GARCIA PEREZ

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		**VALOR RECIBO DE CAJA :**	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 02 agosto 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003391562

Fecha : 02 ago. 2022 02:18 p. m.

Paciente 35251306 GRACIELA BUITRAGO MONTAÑEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7170017
Tip Doc: CC **No.** 35251306 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 1/11/1980 **Edad** 41 Años \ 9 Meses \ 1 Días
Direccion Paciente KR 82 69 28 SUR **Telefono Paciente** 3232940727
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 02 ago. 2022 02:16 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 02 ago. 2022 02:16 p. m.
Empresa **Usuario** 1070607968 - JENNYFFER ANDREA MEDINA RODRIGUEZ

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		**VALOR RECIBO DE CAJA :**	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 02 agosto 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003391804

Fecha : 02 ago. 2022 02:43 p. m.

Paciente 4890011 LUIS FELIPE CALDERON CAVIEDES **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7170278
Tip Doc: CC **No.** 4890011 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 19/09/1939 **Edad** 82 Años \ 10 Meses \ 13 Dí
Direccion Paciente CL 39 A 87 A 35 SUR **Telefono Paciente** 8195562
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 02 ago. 2022 02:42 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 02 ago. 2022 02:42 p. m.
Empresa **Usuario** 1070607968 - JENNYFFER ANDREA MEDINA RODRIGUEZ

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		VALOR RECIBO DE CAJA :	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 02 agosto 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003392029

Fecha : 02 ago. 2022 03:05 p. m.

Paciente 39785091 GLORIA ESPERANZA DUARTE
Tip Doc: CC **No.** 39785091
Fecha de Nacimiento: 3/06/1969
Direccion Paciente CL 36 SUR 69A 05
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD
Dirección CL 77 A N 12 A - 35
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA
Empresa

Tipo Subsidiado **Ingreso** 7170501
Sexo Femenino
Edad 53 Años \ 1 Meses \ 29 Día
Telefono Paciente 8142265-3202904333
Teléfono 3265410 ext 3210
NIT 900298372
Fec Ingreso 02 ago. 2022 03:04 p. m.
Fec Egreso 02 ago. 2022 03:04 p. m.
Usuario 1070607968 - JENNYFFER ANDREA MEDINA RODRIGUEZ

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		**VALOR RECIBO DE CAJA :**	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]