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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 72215238 MOLINARES SALAZAR EDUARDO **Fecha:** 22/oct./2022, sábado **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	MARIA OLIVA CASAS REYES	51884149	61 Año	3143099122	✓				7784383	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	ELSA JIMENEZ DE HERNANDEZ	35317333	70 Año	3015918577	✓				7784384	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	NAZARIA MARQUEZ CASTILLO	41633674	68 Año	3214757387	✓				7784387	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	MATIAS ALEJANDRO SANDOVAL	1146146059	3 Años	3002448098					7784388	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	GUSTAVO GARCIA GIRALDO	15945089	58 Año	3006961143					7784389	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	LILIANA SANCHEZ HERNANDEZ	21081996	50 Año	3107917562	✓				7784390	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	ALVARO PARRADO	79406032	56 Año	3132705682	✓				7784391	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	DORIS YANETH GALLEGO MUÑOZ	30226057	38 Año	3214977081	✓				7800093	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	JOSE DOMINGO SANCHEZ FRANC	5704697	70 Año	3143752686	✓				7784394	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	MARINA CAMELO BONILLA	20940186	66 Año	3112561193					7784395	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 Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Fisico
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 : sábado, 22 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003812391

Fecha : 22 oct. 2022 07:16 a. m.

Paciente 51884149 MARIA OLIVA CASAS REYES **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7608556
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 51884149 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 11/03/1961 **Edad** 61 Años \ 7 Meses \ 11 Día
Direccion Paciente CL 57C 81D SUR 01 RESERVA 2 ROMA II TO 25 AP 803 **Telefono Paciente** 3143099122
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** 22 oct. 2022 07:14 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 22 oct. 2022 07:15 a. m.
Empresa **Usuario** 39763932 - ADRIANA BONILLA VARGAS

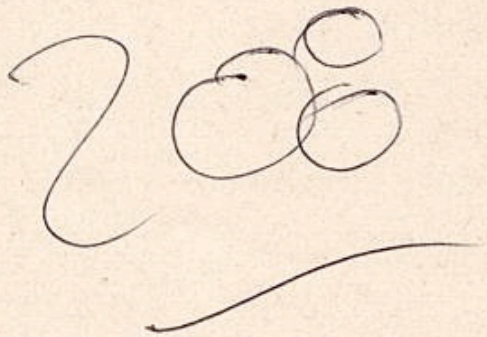
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 72215238 - EDUARDO MOLINARES SALAZAR	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

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**



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : sábado, 22 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003812858

Fecha : 22 oct. 2022 08:21 a. m.

Paciente 35317333 ELSA JIMENEZ DE HERNANDEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7609054
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 35317333 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 17/08/1952 **Edad** 70 Años \ 2 Meses \ 5 Días
Direccion Paciente CL 23G 112 92 **Telefono Paciente** 3015918577
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** 22 oct. 2022 08:20 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 22 oct. 2022 08:20 a. m.
Empresa **Usuario** 1016071540 - INGRID LORENA BUSTOS VEGA

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 72215238 - EDUARDO MOLINARES SALAZAR	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**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : sábado, 22 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003812648

Fecha : 22 oct. 2022 07:48 a. m.

Paciente 41633674 NAZARIA MARQUEZ CASTILLO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7608824
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 41633674 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 27/07/1954 **Edad** 68 Años \ 2 Meses \ 26 Día
Direccion Paciente CL 62C SUR 87H 73 **Telefono Paciente** 3214757387
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** 22 oct. 2022 07:47 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 22 oct. 2022 07:48 a. m.
Empresa **Usuario** 1016071540 - INGRID LORENA BUSTOS VEGA

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 72215238 - EDUARDO MOLINARES SALAZAR	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**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : sábado, 22 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003813546

Fecha : 22 oct. 2022 10:02 a. m.

Paciente 21081996 LILIANA SANCHEZ HERNANDEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7609768
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 21081996 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 5/03/1972 **Edad** 50 Años \ 7 Meses \ 17 Día
Direccion Paciente KR 88 42 F 44SUR **Telefono Paciente** 3107917562
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** 22 oct. 2022 10:01 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 22 oct. 2022 10:01 a. m.
Empresa **Usuario** 1016071540 - INGRID LORENA BUSTOS VEGA

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 72215238 - EDUARDO MOLINARES SALAZAR	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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : sábado, 22 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003813524

Fecha : 22 oct. 2022 09:59 a. m.

Paciente 79406032 ALVARO PARRADO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7609745
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 79406032 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 24/03/1966 **Edad** 56 Años \ 6 Meses \ 29 Día
Direccion Paciente KR 35 10 69 **Telefono Paciente** 3132705682
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** 22 oct. 2022 09:58 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 22 oct. 2022 09:58 a. m.
Empresa **Usuario** 1016071540 - INGRID LORENA BUSTOS VEGA

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 72215238 - EDUARDO MOLINARES SALAZAR	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

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios Usuario Id. :1016071540

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 : sábado, 22 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS
No. 00000003814025

Fecha : 22 oct. 2022 11:20 a. m.

Paciente 30226057 DORIS YANETH GALLEGO MUÑOZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7610277
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 30226057 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 1/02/1984 **Edad** 38 Años \ 8 Meses \ 21 Día
Direccion Paciente CL 10 05 32 **Telefono Paciente** 3214977081
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 2 SISBEN NIVEL 2 **Fec Ingreso** 22 oct. 2022 11:19 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 22 oct. 2022 11:20 a. m.
Empresa **Usuario** 1023912172 - SINDY GEESEL FORERO GARCIA

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 72215238 - EDUARDO MOLINARES SALAZAR	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**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : sábado, 22 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003812976

Fecha : 22 oct. 2022 08:36 a. m.

Paciente 5704697 JOSE DOMINGO SANCHEZ FRANCO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7609176
Tip Doc: Permiso_proteccion_temporal **No.** 5704697 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 4/08/1952 **Edad** 70 Años \ 2 Meses \ 18 Día
Direccion Paciente AVENIDA CALLE 88 D 58 **Telefono Paciente** 3143752686
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** 22 oct. 2022 08:35 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 22 oct. 2022 08:36 a. m.
Empresa **Usuario** 39763932 - ADRIANA BONILLA VARGAS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 72215238 - EDUARDO MOLINARES SALAZAR	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]