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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 72215238 MOLINARES SALAZAR EDUARDO **Fecha:** 03/oct./2022, lunes **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	HERMENCIA MARIA JUEZ	41408105	76 Año	3183162209	✓				7647495	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	ABELARDO ORJUELA PEREZ	227459	74 Año	3133112411	✓				7645794	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	MARGARITA CUERVO	20226365	84 Año	3133430558	✓				7645978	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	MARIELA AMAYA DE MURCIA	20156015	86 Año	3103000363	✓				7645861	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	JESUS ANANIAS MAHECHA FANDI	3235553	71 Año	3115382845	✓				7668404	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	FABIO ENRIQUE NOVOA GARZON	17077015	79 Año	3114458983	✓				7662315	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	JUAN ANDRES TRIANA DUARTE	1000327618	19 Año	3044680315	✓				7645976	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	VICTOR ALFONSO HERNANDEZ C	19140040	73 Año	3118941844	✓				7648142	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	MIGUEL ANGEL DUQUE MARIN	1030631091	11 Año	3113303402	✓				7658894	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	EUGENIO MANRIQUE SUAREZ	13923953	56 Año	3114429127	✓				7645863	CONSULTA PRIMERA VEZ 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 : lunes, 03 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003705542

Fecha : 03 oct. 2022 08:30 a. m.

Paciente 41408105 HERMENCIA MARIA JUEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7497376
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 41408105 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 31/05/1946 **Edad** 76 Años \ 4 Meses \ 3 Días
Direccion Paciente CL 8 SUR 68 ESTE 28 **Telefono Paciente** 3183162209
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** 03 oct. 2022 08:28 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 03 oct. 2022 08:29 a. m.
Empresa **Usuario** 1082995975 - YALEINIS TATIANA GOMEZ GUERRERO

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 : lunes, 03 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003705774

Fecha : 03 oct. 2022 08:47 a. m.

Paciente 227459 ABELARDO ORJUELA PEREZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7497600
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 227459 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 25/01/1948 **Edad** 74 Años \ 8 Meses \ 9 Días
Direccion Paciente DG 45 80G 40 **Telefono Paciente** 3133112411
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** 03 oct. 2022 08:45 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 03 oct. 2022 08:46 a. m.
Empresa **Usuario** 52085139 - MARGARITA SANCHEZ MENDEZ

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]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 03 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003705983

Fecha : 03 oct. 2022 09:02 a. m.

Paciente 20226365 MARGARITA CUERVO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7497832
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 20226365 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 24/09/1938 **Edad** 84 Años \ 0 Meses \ 9 Días
Direccion Paciente TV 81 B # 34 A - 46 **Telefono Paciente** 3133430558
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** 03 oct. 2022 09:01 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 03 oct. 2022 09:01 a. 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 : 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]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 03 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003706306

Fecha : 03 oct. 2022 09:25 a. m.

Paciente 20156015 MARIELA AMAYA DE MURCIA **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7498167
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadania **No.** 20156015 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 3/09/1936 **Edad** 86 Años \ 1 Meses \ 0 Días
Direccion Paciente CL 1 53G 07 **Telefono Paciente** 3103000363
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** 03 oct. 2022 09:23 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 03 oct. 2022 09:24 a. 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 : 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 : lunes, 03 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003706533

Fecha : 03 oct. 2022 09:41 a. m.

Paciente 3235553 JESUS ANANIAS MAHECHA FANDIÑO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7498415
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 3235553 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 11/07/1951 **Edad** 71 Años \ 2 Meses \ 23 Día
Direccion Paciente CARRERA 97 C 49 C15 sur bosa porvenir girasoles casa 196 **Telefono Paciente** 3115382845
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** 03 oct. 2022 09:39 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 03 oct. 2022 09:40 a. m.
Empresa **Usuario** 1082995975 - YALEINIS TATIANA GOMEZ GUERRERO

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 : lunes, 03 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003706521

Fecha : 03 oct. 2022 09:40 a. m.

Paciente 17077015 FABIO ENRIQUE NOVOA GARZON **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7498406
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 17077015 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 22/03/1943 **Edad** 79 Años \ 6 Meses \ 12 Día
Direccion Paciente CL 23B 113 31 INT 14 AP 128 **Telefono Paciente** 3114458983
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** 03 oct. 2022 09:38 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 03 oct. 2022 09:38 a. m.
Empresa **Usuario** 52085139 - MARGARITA SANCHEZ MENDEZ

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**

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 : lunes, 03 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003707601

Fecha : 03 oct. 2022 11:04 a. m.

Paciente 1000327618 JUAN ANDRES TRIANA DUARTE **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7499513
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 1000327618 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 18/01/2003 **Edad** 19 Años \ 8 Meses \ 16 Día
Direccion Paciente CL 16H BIS 99 25 **Telefono Paciente** 3044680315
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** 03 oct. 2022 11:03 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 03 oct. 2022 11:03 a. m.
Empresa **Usuario** 1016012475 - RAQUEL SOFIA BUTRABI TORRES

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 : lunes, 03 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS
No. 00000003707490

Fecha : 03 oct. 2022 10:55 a. m.

Paciente 19140040 VICTOR ALFONSO HERNANDEZ CHOQUE **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7499387

Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 19140040 **Sexo** Masculino

Fecha de Nacimiento: 15/03/1949 **Edad** 73 Años \ 6 Meses \ 19 Día

Direccion Paciente KR 60 2 A 46 **Telefono Paciente** 3118941844

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** 03 oct. 2022 10:54 a. m.

Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 03 oct. 2022 10:55 a. m.

Empresa **Usuario** 1016012475 - RAQUEL SOFIA BUTRABI TORRES

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**

208

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 03 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS
No. 00000003707695

Fecha : 03 oct. 2022 11:10 a. m.

Paciente 1030631091 MIGUEL ANGEL DUQUE MARIN **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7499584
Tip Doc: **TI** Tarjeta_de_Identidad **No.** 1030631091 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 18/09/2011 **Edad** 11 Años \ 0 Meses \ 15 Día
Direccion Paciente CL 43 82 23 SUR **Telefono Paciente** 3113303402
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** 03 oct. 2022 11:06 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 03 oct. 2022 11:07 a. 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 : 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 : lunes, 03 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003707743

Fecha : 03 oct. 2022 11:13 a. m.

Paciente 13923953 EUGENIO MANRIQUE SUAREZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7499657
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 13923953 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 6/09/1966 **Edad** 56 Años \ 0 Meses \ 27 Día
Direccion Paciente CL 53 C 72 A 35 S **Telefono Paciente** 3114429127
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 6 SUBSIDIADO NIVEL 2 **Fec Ingreso** 03 oct. 2022 11:11 a. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 03 oct. 2022 11:12 a. m.
Empresa **Usuario** 1016071540 - INGRID LORENA BUSTOS VEGA

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	$ 4.300,00	$ 39.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 4.300,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 4.300,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 39.000,00

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :	000000000206577	**VALOR RECIBO DE CAJA :**	**4300,00**

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