HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : lunes, 22 enero 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

HC MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 22096862 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ROSELIA ACEVEDO GOMEZ		**Identificacion:**	22096862	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	09/septiembre/1943	**Edad Actual:** 80 Años / 4 Meses / 13 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	ASILO EL CARMEN		**Teléfono:**	3117301461	
Procedencia:	RIONEGRO		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SAVIA SALUD EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	77450 **Fecha:** 11/01/2024 2:25:57 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES	**ÁREA SERVICIO:**	**JHAS4001**	**LABORATORIO CLINICO**	
CODIGO	**DESCRIPCION**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		1	Rutinario
902210i	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1	Rutinario

Total Ítems: 2

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : lunes, 22 enero 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

HC MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 22096862 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ROSELIA ACEVEDO GOMEZ		**Identificacion:**	22096862	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	09/septiembre/1943	**Edad Actual:** 80 Años / 4 Meses / 13 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	ASILO EL CARMEN		**Teléfono:**	3117301461	
Procedencia:	RIONEGRO		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SAVIA SALUD EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	77450 **Fecha:** 11/01/2024 2:25:57 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO:	COMD001	AREA SERVICIO COMODIN	
CODIGO	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES			1	Rutinario

Total Ítems: 1

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS



BELLO CIFUENTES NATALI
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: 389 - MEDICINA GENERAL