HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : jueves, 04 enero 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

HC MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 05615NN01 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	GILBERTO LOPEZ GIRALDO		**Identificacion:**	05615NN01	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	01/diciembre/195	**Edad Actual:** 68 Años / 1 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
	5				
Dirección:	CUATRO ESQUINAS		**Teléfono:**	3104628712	
Procedencia:	RIONEGRO		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE RIONEGRO	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE RIONEGRO	**Nivel - Estrato:**	VINCULADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	52423 **Fecha:** 6/12/2023 11:03:59 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		**ÁREA SERVICIO:**	**JHAS4001**	**LABORATORIO CLINICO**	
CODIGO	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
902210i	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO			1	Rutinario
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			1	Rutinario
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			1	Rutinario
903815	COLESTEROL ALTA DENSIDAD			1	Rutinario
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO			1	Rutinario
903818	COLESTEROL TOTAL			1	Rutinario
903868	TRIGLICERIDOS			1	Rutinario

Total Ítems: 7

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : jueves, 04 enero 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

HC MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 05615NN01 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	GILBERTO LOPEZ GIRALDO		**Identificacion:**	05615NN01	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	01/diciembre/195	**Edad Actual:** 68 Años / 1 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
	5				
Dirección:	CUATRO ESQUINAS		**Teléfono:**	3104628712	
Procedencia:	RIONEGRO		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE RIONEGRO	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE RIONEGRO	**Nivel - Estrato:**	VINCULADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	52423 **Fecha:** 6/12/2023 11:03:59 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO:	COMD001	AREA SERVICIO COMODIN	
CODIGO	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
895100A	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD			1	Rutinario

Total Ítems: 1

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS



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