SANDRA PATRICIA SANCLEMENTE ARCINIEGAS <spsanclemente@misena.edu.co>

Excusa ausencia 06 sept 2024

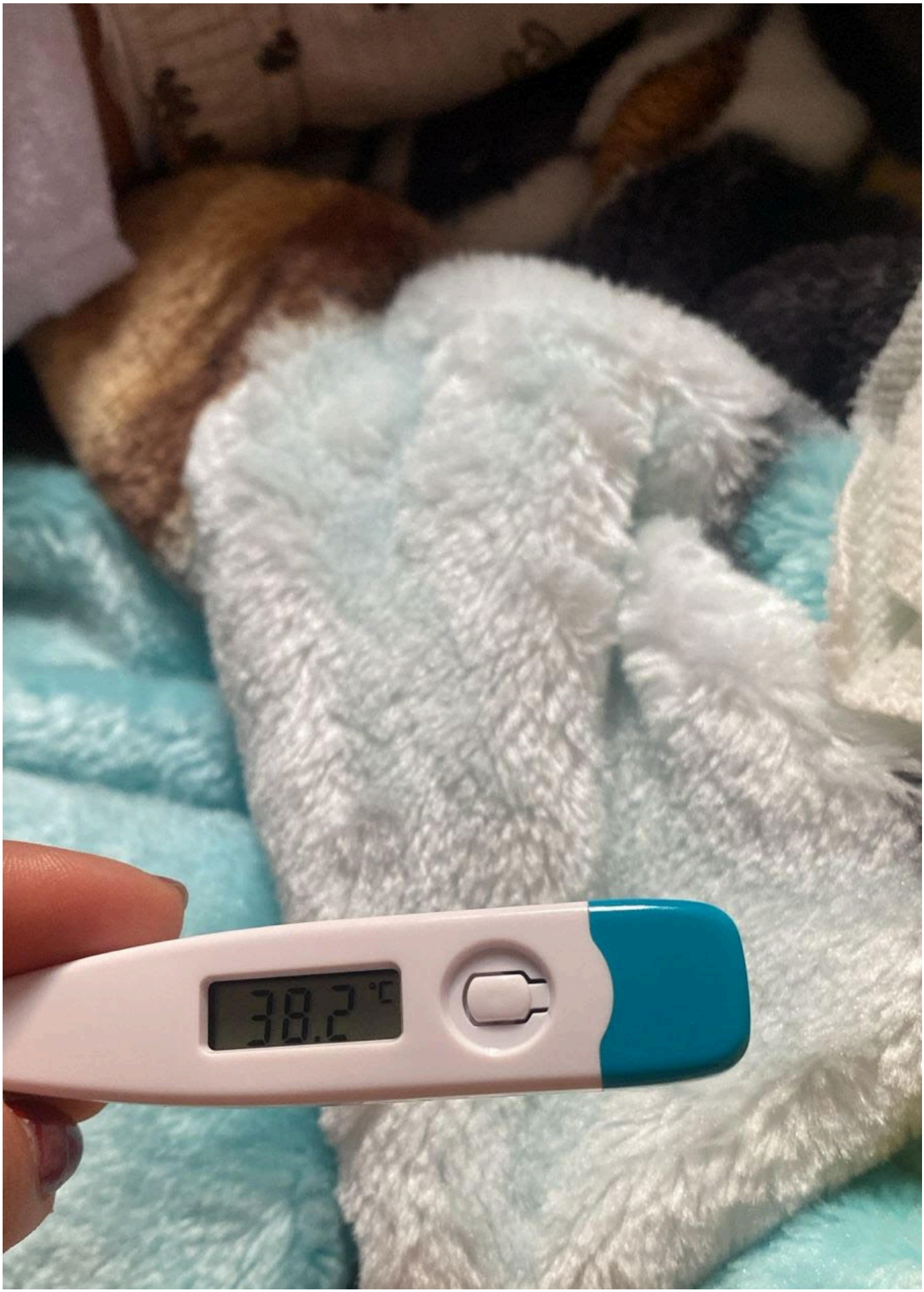
2 mensajes

Angela Hernandez <anyihndz@gmail.com> 6 de septiembre de 2024, 19:51
Para: SANDRA PATRICIA SANCLEMENTE ARCINIEGAS <spsanclemente@misena.edu.co>

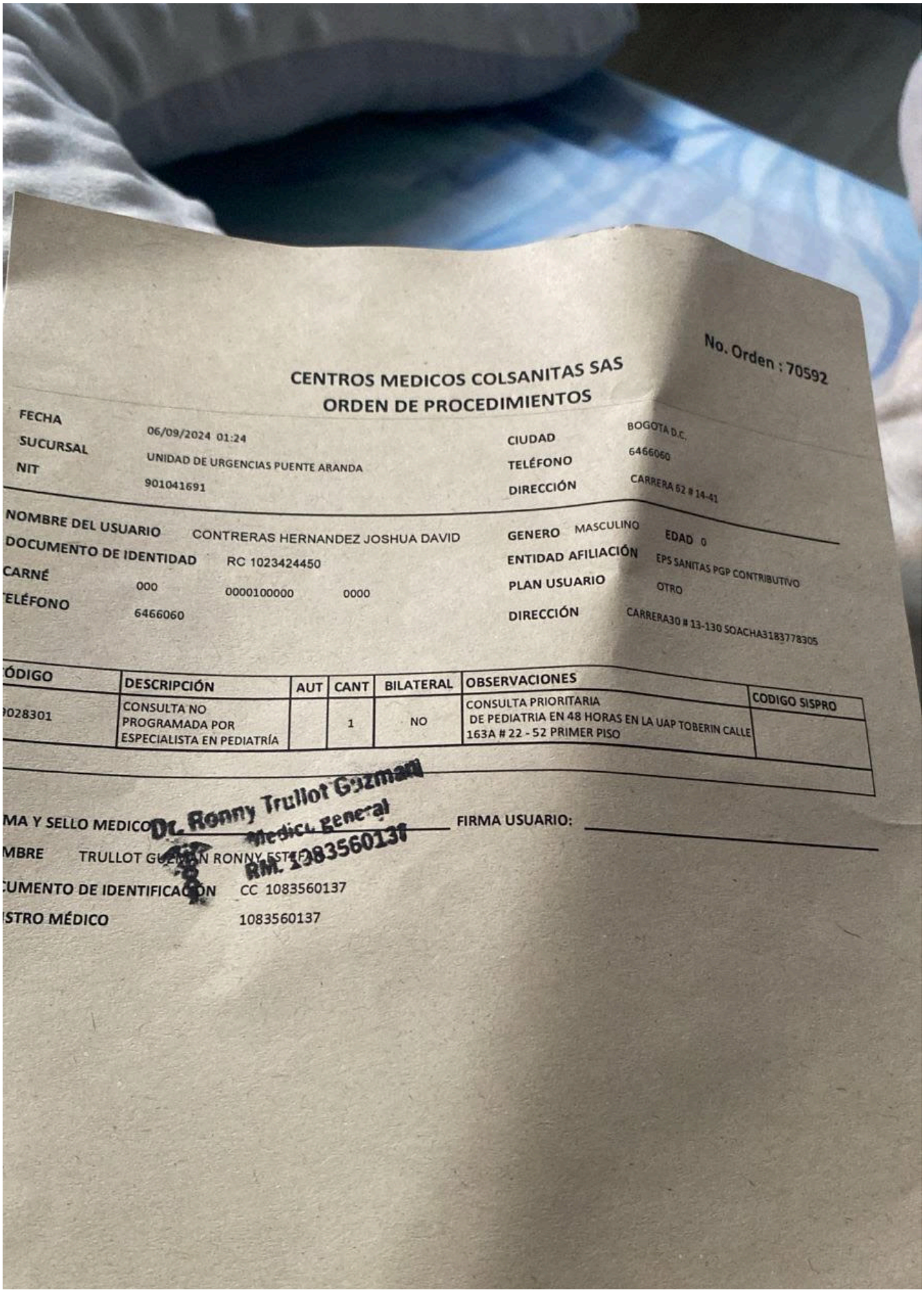
Profe buenas noches le envío comprobante del día de la madrugada de hoy con mi bebé en urgencias y envío fotos del día de hoy donde se evidencia que todo el día a estado con fiebre y por ese motivo no asisto el día de hoy


38.9°




38.2 °C





No. Orden : 70592

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

FECHA	06/09/2024 01:24	CIUDAD	BOGOTA D.C.
SUCURSAL	UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	TELÉFONO	6466060
NIT	901041691	DIRECCIÓN	CARRERA 62 # 14-41

NOMBRE DEL USUARIO	CONTRERAS HERNANDEZ JOSHUA DAVID	GENERO	MASCULINO EDAD 0
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	RC 1023424450	ENTIDAD AFILIACIÓN	EPS SANITAS PGP CONTRIBUTIVO
CARNÉ	000 0000100000 0000	PLAN USUARIO	OTRO
TELÉFONO	6466060	DIRECCIÓN	CARRERA30 # 13-130 SOACHA3183778305

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AUT	CANT	BILATERAL	OBSERVACIONES	CODIGO SISPRO
9028301	CONSULTA NO PROGRAMADA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		1	NO	CONSULTA PRIORITARIA DE PEDIATRIA EN 48 HORAS EN LA UAP TOBERIN CALLE 163A # 22 - 52 PRIMER PISO	

Dr. Ronny Trullot Guzman
Medico General
RM. 1083560137

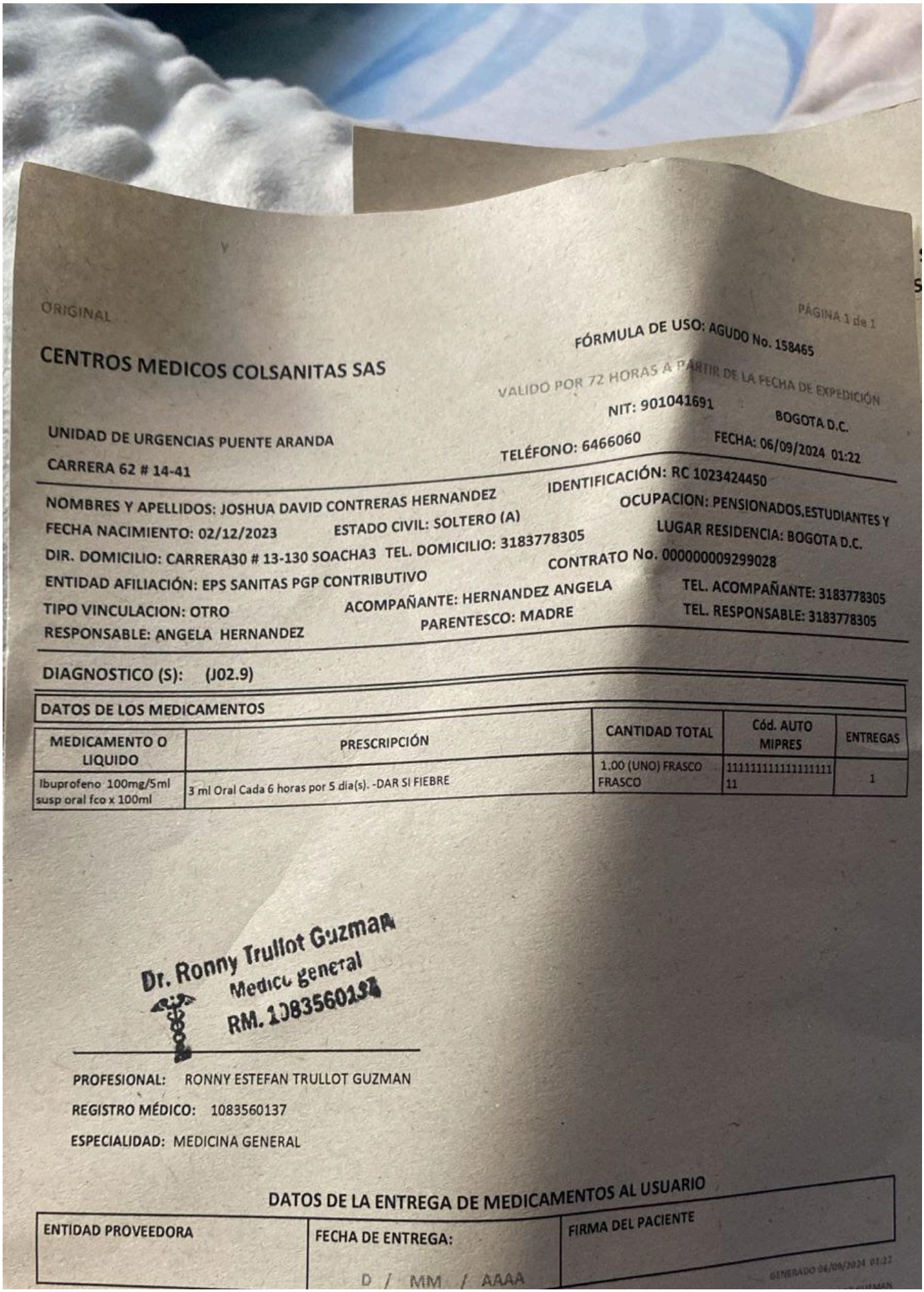
FIRMA Y SELLO MEDICO: _____ FIRMA USUARIO: _____

NOMBRE TRULLOT GUZMAN RONNY ESTEFAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC 1083560137

REGISTRO MÉDICO 1083560137





ORIGINAL

PÁGINA 1 de 1

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

FÓRMULA DE USO: AGUDO No. 158465

VALIDO POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

NIT: 901041691 BOGOTA D.C.

UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA

CARRERA 62 # 14-41

TELÉFONO: 6466060 FECHA: 06/09/2024 01:22

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSHUA DAVID CONTRERAS HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN: RC 1023424450

FECHA NACIMIENTO: 02/12/2023 ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) OCUPACION: PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y

DIR. DOMICILIO: CARRERA30 # 13-130 SOACHA3 TEL. DOMICILIO: 3183778305 LUGAR RESIDENCIA: BOGOTA D.C.

ENTIDAD AFILIACIÓN: EPS SANITAS PGP CONTRIBUTIVO CONTRATO No. 000000009299028

TIPO VINCULACION: OTRO ACOMPAÑANTE: HERNANDEZ ANGELA TEL. ACOMPAÑANTE: 3183778305

RESPONSABLE: ANGELA HERNANDEZ PARENTESCO: MADRE TEL. RESPONSABLE: 3183778305

DIAGNOSTICO (S): (J02.9)

DATOS DE LOS MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO O LIQUIDO	PRESCRIPCIÓN	CANTIDAD TOTAL	Cód. AUTO MIPRES	ENTREGAS
Ibuprofeno 100mg/5ml susp oral fco x 100ml	3 ml Oral Cada 6 horas por 5 dia(s). -DAR SI FIEBRE	1.00 (UNO) FRASCO FRASCO	1111111111111111111	1

Dr. Ronny Trullot Guzman
Medico general
RM. 1083560137

PROFESIONAL: RONNY ESTEFAN TRULLOT GUZMAN

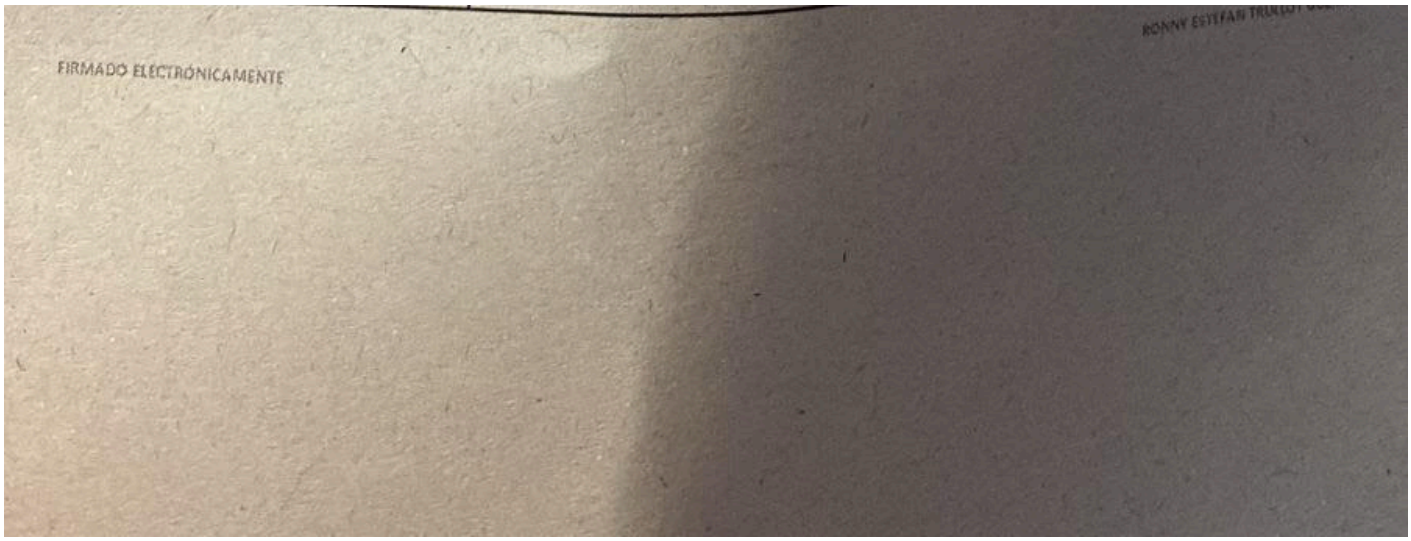
REGISTRO MÉDICO: 1083560137

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

DATOS DE LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS AL USUARIO

ENTIDAD PROVEEDORA	FECHA DE ENTREGA:	FIRMA DEL PACIENTE
	D / MM / AAAA	

GENERADO 06/09/2024 01:22


FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE





SANDRA PATRICIA SANCLEMENTE ARCINIEGAS <spsanclemente@misena.edu.co> 6 de septiembre de 2024, 22:48
Para: Angela Hernandez <anyihndz@gmail.com>

Cordial saludo Angela,

Lamento mucho la situación, espero que sea algo pasajero y pronto tu bebé esté bien.

No es necesario las imágenes (me conmueve mucho ver el bebe enfermo), yo te creo y se justifica la inasistencia solo con el soporte médico.

Hoy se hizo el quiz si puedes subir el cuestionario 4 sin la evaluación, esa evidencia es para mañana. Las otras actividades puedes preguntar a tus compañeras de grupo proyecto.

Atentamente,

Sandra Sanclemente
Instructor SENA
[El texto citado está oculto]