Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NIT. 900971006

Fecha Actual : miércoles, 12 junio 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 19

Paciente	**ESTEFANY JOHANNA LINARES UBAQUE**	**Edad**	17 Años / 3 Meses / 7 Días	**No. Historia**	**1028401189**
Identificacion	**1028401189**	**Telefono**	1	**Ingreso**	**1653844**
Centro Atencion	HOSPITAL CHAPINERO			**Fecha Ingreso**	12/06/2024 9:20:58 a. m.
Direccion	Calle 66 No 15-41	**Telefono**	4431790	**Fecha prescripcion**	12/06/2024 10:29 a. m.
Entidad	CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S			**Sum Paciente**	
No. Cama		**Area de Servicio:**	CHPA25 ORTOPEDIA-A25 - USS Chapinero		
Plan de Beneficios:	**CAPITAL SALUD EPS SAS - PGP SUBSIDIADO**				

Diagnostico Principal : Q069 - MALFORMACION CONGENITA DE LA MEDULA ESPINAL, NO ESPECIFICADA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO:	HSBA10	MEDICINA GENERAL-A10 - USS Simón Bolívar	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA OK			1	Rutinario
890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA			1	Rutinario

Total Ítems: 2

RIAÑO RAMOS JOHN JAIRO
ORTOPEDIA INFANTIL
Cédula de ciudadanía-80059063

Escaneado con CamScanner

Estefany Linares.

Ortopedia Inf.

15-01-2025

10+30.

Dra María Cecilia Martínez

HSB

Escaneado con CamScanner

Mariana Calderon.

Psicologia.

26-12-2024.

10+00

V.S La Castellana

Cra 45 # 93-69

Dra Geraldine

Escaneado con CamScanner

Mariana Calderon.

Pediatria.

04-01-2025.

09+40

V.S Suba.

Escaneado con CamScanner

Mariana Calderon

Odontologia.

01-01-2025

08+30.

V.S Suba

Escaneado con CamScanner

Jackeline Neira

Ortopedia Inf.

15-01-2025

10+00

Dra Maria Cecilia Martinez

HSB

Escaneado con CamScanner

	ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIOS	CODIGO:MI-GS-F-36-01
Norte E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE	VERSIÓN: 1
	GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA:26/03/2018

IDENTIFICACIÓN CC | TI | PA | CE | RC | NUIP | MS | AS | D

UNIDAD Org-Jef

No. 1024502442 FECHA 23 DE 09 DE 2X

Jenny Bermúdez Olaya

1 er. APELLIDO 2do. APELLIDO NOMBRES

ND

EDAD

SERVICIO

CAMA

Urgente | 1 AMB. | 2URG. | 3 HOSP

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA (Código cie 10, no utilizar siglas)

Negada

CONDICIÓN DE USUARIO:

Embarazada 1er Trimestre 1 | 2do. Trimestre 2 | 3er Trimestre 3 | No Embarazada 4

SERVICIO SOLICITADO

Cita Nutricional

2 Veces

CJ: 89202

William Beltrán Nizo
Nutricionista - Dietista
C.C. 1387375
U.N.

NOMBRE | CÓDIGO | FIRMA

Subred Norte E.S.E.

1. Llenar todos los datos completos en forma clara y legible
2. No se aceptan órdenes sin nombre, firma y registro médico.
3. Use la casilla URGENTE solo en casos críticos.
4. Para solicitar Laboratorios, Banco de Sangre, Procedimientos, etc.

NOTA: EL CORRECTO DILIGENCIAMIENTO DEBE ESTAR EN CONCORDANCIA CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE SEGÚN LA LEY COLOMBIANA

C.C.Cédula de Ciudadanía- TI. Tarjeta de Identidad - PA. Pasaporte - CE- Cédula de Extranjería - R.C. Registro Civil

NUIP- Número Unico de Identificación Personal- MS Menor sin Identificación - AS Adulto sin Identificación - D Desnucio

Escaneado con CamScanner

Jeimy Bneqra.
Nutrición.
31-12-2024.
07+40.
Tv 116 C# 133-18
Johana Lozano

Escaneado con CamScanner

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NIT. 900971006

Fecha Actual : viernes, 20 septiembre 20

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 391

Paciente	**LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO**	**Edad**	9 Años / 1 Meses / 25 Días	**No. Historia**	**1029294436**
Identificacion	**1029294436**	**Telefono**	3102175279	**Ingreso**	**2092299**
Centro Atencion	CENTRO DE SALUD TIPO I ORQUÍDEAS			**Fecha Ingreso**	20/09/2024 10:53:31 a. m.
Direccion	CRA 16C # 160-44	**Telefono**	4431790	**Fecha prescripcion**	20/09/2024 1:28 p. m.
				Sum Paciente	

No. Cama

Area de Servicio: ORQA35 NUTRICION Y DIETÉTICA-A35 - USS Orquídeas

Plan de Beneficios: **CAPITAL SALUD EPS SAS - PGP SUBSIDIADO**

Diagnostico Principal : Z931 - GASTROSTOMIA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO:	HSBA10	MEDICINA GENERAL-A10 - USS Simón Bolívar	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA			1	Rutinario

3 MESES

Total Ítems: 1

BELTRAN NIZO WILLIAM HUMBERTO
NUTRICION HUMANA
Cédula de ciudadanía-11387375

Escaneado con CamScanner

Luis M Gonzalez.

Nutrición.

31-12-2024

07+20

Tv 116 C # 133-18.

Johana Lozano

Escaneado con CamScanner

Luis M Gonzalez.

Medicina General

02-01-2025

12+00.

San Cristobal Norte. Calle 164 # 7F-10

Escaneado con CamScanner