CENTRAL DE URGENCIAS NORTE CONSULTA EXTERNA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA No. 2025040135110532

NUMERO DE APROBACION: 15364694

Fecha: 2025-04-01 09:06

DATOS DEL PRESTADOR
NIT. 9010416913
Código: 110013630032
Dirección: Calle 163A # 22- 52 - Teléfono: 6014871929
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE
Primer Apellido: MARTINEZ Segundo Apellido: ORTIZ
Primer nombre: LISSETH Segundo nombre: DAYANA
Identificación: RC 1033121188 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 2018/03/08 - Edad: 7 Años
Dirección: CR 73 # 74-35 - Teléfono(s): 3108269189 - 3108269189
Correo electrónico: ESTEROG1981@HOTMAIL.COM
Carné: 10-6638576-1-3 - Historia Clínica: 1033121188
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Cobertura en salud: Régimen Otro

DATOS DEL RESPONSABLE
Nombre: 2032964 - Identificación: CC 2032964
Dirección: BGT - Teléfono(s): 3012975486
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente: Consulta Externa

Interconsulta a: Gastroenterologia Pediatrica

Motivo referencia: Por solicitud del médico tratante **Prioridad:** No prioritario

AMBULATORIA

Resumen de historia clinica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: Concepto complementario para toma de decisión en el tratamiento actual (EPS)
diarrea funcional

Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO
CL 73 A 76 - 66, 7436767, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Karen Stella Ramon
Medico Pediatra
Universidad Del Rosario
RM. 11751305

Karen Stella Ramon Gomez - Pediatria
CC 52697613 - Registro médico 52697613

- Impreso: 01/04/2025, 09:46:38 Impresión realizada por: ksramon

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Dayana Martinez.
Gastroenterologia Ped.
04-06-25
10+00
Dra Montes.
C Sta Maria del Lago

Cod 4185801081289921

Escaneado con CamScanner

CENTRAL DE URGENCIAS NORTE CONSULTA EXTERNA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA No. 2025040135110466

NUMERO DE APROBACION: 15364693

Fecha: 2025-04-01 09:06

DATOS DEL PRESTADOR
NIT. 9010416913
Código: 110013630032
Dirección: Calle 163A # 22- 52 - Teléfono: 6014871929
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE
Primer Apellido: MARTINEZ Segundo Apellido: ORTIZ
Primer nombre: LISSETH Segundo nombre: DAYANA
Identificación: RC 1033121188 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 2018/03/08 - Edad: 7 Años
Dirección: CR 73 # 74-35 - Teléfono(s): 3108269189 - 3108269189
Correo electrónico: ESTEROG1981@HOTMAIL.COM
Carné: 10-6638576-1-3 - Historia Clínica: 1033121188
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Cobertura en salud: Régimen Otro

DATOS DEL RESPONSABLE
Nombre: 2032964 - Identificación: CC 2032964
Dirección: BGT - Teléfono(s): 3012975486
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente:	Consulta Externa		
Interconsulta a:	Neurologia Pediatrica		
Motivo referencia:	Por solicitud del médico tratante AMBULATORIA	**Prioridad:**	No prioritario

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: Concepto complementario para toma de decisión en el tratamiento actual (EPS)
valoracion

Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO
CL 73 A 76 - 66, 7436767, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Karen Stella Ramon
Medico Pediatra
Universidad Del Rosario
RM. 11751305

Karen Stella Ramon Gomez - Pediatria
CC 52697613 - Registro médico 52697613

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Dayana Martinez

Neuropediatra.

08-05-25

10+00

C Sta M del Lago

Dra. Bedoya.

Cod 577426-1081033788

Escaneado con CamScanner

CENTRAL DE URGENCIAS NORTE CONSULTA EXTERNA

INTERCONSULTA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA No. 2025040135110612

NUMERO DE APROBACION: 15364695

Fecha: 2025-04-01 09:06

DATOS DEL PRESTADOR
NIT. 9010416913
Código: 110013630032
Dirección: Calle 163A # 22- 52 - Teléfono: 6014871929
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE
Primer Apellido: MARTINEZ Segundo Apellido: ORTIZ
Primer nombre: LISSETH Segundo nombre: DAYANA
Identificación: RC 1033121188 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 2018/03/08 - Edad: 7 Años
Dirección: CR 73 # 74-35 - Teléfono(s): 3108269189 - 3108269189
Correo electrónico: ESTEROG1981@HOTMAIL.COM
Carné: 10-6638576-1-3 - Historia Clínica: 1033121188
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Cobertura en salud: Régimen Otro

DATOS DEL RESPONSABLE
Nombre: 2032964 - Identificación: CC 2032964
Dirección: BGT - Teléfono(s): 3012975486
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente: Consulta Externa

Interconsulta a: Oftalmologia Pediatrica/estrabismo

Motivo referencia: Por solicitud del médico tratante **Prioridad:** No prioritario
AMBULATORIA

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: Concepto complementario para toma de decisión en el tratamiento actual (EPS)
sd down

Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con OFTALMOSANITAS SAS
CL 134 7 B 83 CONS 317 OFTALMOSANITAS, 6017436767, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Karen Stella Ramon
Medico Pediatra
Universidad Del Rosario
RM. 11751305

Karen Stella Ramon Gomez - Pediatria
CC 52697613 - Registro médico 52697613

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Dayana Martinez.

Oftalmo Ped.

16-04-25

09+00

Dra Estrada.

Oftalmosanitas - C. Colombia

Cod. 960110-1080775823

Escaneado con CamScanner

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

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

NIT. 900971006-4

Fecha Actual : viernes, 28 marzo 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 432

Paciente	**LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO**	**Edad**	9 Años / 8 Meses / 1 Días	**No. Historia**	**1029294436**
Identificacion	**1029294436**	**Telefono**	3102175279	**Ingreso**	**2827193**
Tipo de documento:	**Tarjeta_de_Identidad**				
Centro Atencion	HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR			**Fecha Ingreso**	28/03/2025 1:48:58 p. m.
Direccion	CALLE 165 # 7 06	**Telefono**	**4431790**	**Fecha de solicitud:**	28/03/2025 2:42 p. m.
Entidad	CAPITAL SALUD EPS SAS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD			**Sum Paciente**	
No. Cama		**Area de Servicio:**	HSBA19 C. EXT REUMATOLOGÍA USS SIMÓN BOLÍVAR		
Plan de Beneficios:	**CAPITAL SALUD EPS SAS - PGP SUBSIDIADO**				

Diagnostico Principal : R609 - EDEMA, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO:	HSBA10	C. EXT MEDICINA GENERAL USS SIMÓN BOLÍVAR	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACIONES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS			2	Rutinario
FAVOR TOMAR DE AMBOS PIES					

Total Ítems: 1

JIMENEZ CRUZ KAREN VIVIANA
REUMATOLOGIA PEDIATRICA
Cédula de ciudadanía-53095478

Escaneado con CamScanner

Luis M Gonzalez

Eco MMII

09-04-25

15+15 - 15+30

Dr Ortega.

H. Engativa

1 hora antes

Escaneado con CamScanner

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 : lunes, 03 marzo 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 39

Paciente	**ESTEFANY JOHANNA LINARES UBAQUE**	**Edad**	17 Años / 11 Meses / 27 Días	**No. Historia**	**1028401189**
Identificacion	**1028401189**	**Telefono**	3102175279	**Ingreso**	**2713518**
Centro Atencion	HOSPITAL CHAPINERO			**Fecha Ingreso**	3/03/2025 8:28:28 a. m.
Direccion	Calle 66 No 15-41	**Telefono**	4431790	**Fecha prescripcion**	03/03/2025 9:22 a. m.
				Sum Paciente	
No. Cama		**Area de Servicio:**	CHPA25 C. EXT ORTOPEDIA 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		ÁREA SERVICIO:	HSBA10	C. EXT MEDICINA GENERAL USS SIMÓN BOLÍVAR	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA			1	Rutinario
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA			1	Rutinario

Dr Riaño

OK

Total Ítems: 2

RIAÑO RAMOS JOHN JAIRO
ORTOPEDIA INFANTIL
Cédula de ciudadanía-80059063

Escaneado con CamScanner

Estefany Linares

Ortopedia Inf

09-04-25

10+00

Dr Riaño.

H. Chapinero

1 hora antes

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIOS	CÓDIGO:MI-GS-F-36-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA:26/03/2018

IDENTIFICACIÓN [CC] [X] [PA] [CE] [R.C] [NUIP] [M.S] [A.S] [D] UNIDAD Calle 80

No. 1013619477 FECHA 19 DE 03 DE 2025

Sanchez Nieto Yoan Sebastian 16

1 er. APELLIDO 2do. APELLIDO NOMBRES EDAD

Odontologia

SERVICIO CAMA Urgente 1 AMB. 2URG. 3 HOSP

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA (Código cie 10, no utilizar siglas)

K036 K073

CONDICIÓN DE USUARIO:

Embarazada 1er Trimestre 1 [ ] 2do. Trimestre 2 [ ] 3er Trimestre 3 [ ] No Embarazada 4 [ ]

SERVICIO SOLICITADO
Se Remite paciente por dificil manejo en sillon odontopediatria 890220 x1

María Imelda Moreno M.
Odontóloga
C.C. 51.508.3[illegible] de Bogotá

NOMBRE CÓDIGO FIRMA

1. Llenar todos los datos completos en forma clara y legible
2. No se aceptan ordenes sin nombre, firma y registro médico.
3. Use la casilla URGENTE sólo en casos criticos.
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- T.I. Tarjeta de Identidad - PA. Pasaporte - CE- Cédula de Extranjería - R.C. Registro Civil
NUIP- Número Único de Identificación Personal- MS Menor sin Identificación - AS Adulto sin Identificación - D Denuncio.

Escaneado con CamScanner

Yoan Sanchez

Odontopediatría.

22-04-25

10+20.

Dra Patricia Torres

H. Chapinero

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIOS	CÓDIGO:MI-GS-F-36-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA:26/03/2018

IDENTIFICACIÓN | C.C | X | P.A | C.E | R.C | NUIP | M.S | A.S | D | UNIDAD Calle 80.

No. 1100395371 FECHA 21 DE 03 DE 2025.

María Rebeca Doria de la Ossa 17 AÑOS.

1 er. APELLIDO 2do. APELLIDO NOMBRES EDAD

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

SERVICIO CAMA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA (Código cie 10, no utilizar siglas)

K036 - Aveolones en los dientes.

CONDICIÓN DE USUARIO:

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

SERVICIO SOLICITADO

Se remite paciente a Consulta de primera vez por odontopediatría, paciente de difícil manejo por discapacidad multiples, parálisis profunda Cerebral.

Atención bajo Anestesia General.

890220 X1.

Anestesia General 890226 X1.

Laboratorios: 907106 Uroanalisis 902208 Hemograma, 902220 plaquetas, 902045 PT, 902049 PPT, 270101 Incisión y Drenaje.

Laimys Carrillo. NOMBRE | CÓDIGO | FIRMA

Laimys Y. Carrillo. Buto Odontóloga REG No 735 Universidad Metropolitana

1. Llenar todos los datos completos en forma clara y legible
2. No se aceptan ordenes sin nombre, firma y registro médico.
3. Use la casilla URGENTE sólo 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- T.I. Tarjeta de Identidad - PA. Pasaporte - CE- Cédula de Extranjería - R.C. Registro Civil

NUIP- Número Único de Identificación Personal- MS Menor sin Identificación - AS Adulto sin Identificación - D Denuncio.

Escaneado con CamScanner

Rebeca Doria.

Odontopediatría.

22-04-25

10+40

Dra Torres

H Chapinero

Escaneado con CamScanner

DIETETICA 1

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, 08 enero 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 421

Paciente	**LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO**	**Edad**	9 Años / 5 Meses / 13 Días	**No. Historia**	**1029294436**
Identificacion	**1029294436**	**Telefono**	3102175279	**Ingreso**	**2494939**
Centro Atencion	CENTRO DE SALUD TIPO II GAITANA			**Fecha Ingreso**	8/01/2025 7:28:23 a. m.
Direccion	TRANSVERSAL 116C Nº133-18	**Telefono**	4431790	**Fecha prescripcion**	08/01/2025 8:28 a. m.
				Sum Paciente	

No. Cama **Area de Servicio:** GTNA35 NUTRICION Y DIETÉTICA-A35 - USS Gaitana I

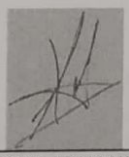
Plan de Beneficios: **CAPITAL SALUD EPS SAS - PGP SUBSIDIADO**

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



LOZANO GARCIA JOHANNA XIOMARA
NUTRICION CLINICA
Cédula de ciudadanía-52279150

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Escaneado con CamScanner

Luis M Gonzalez.

Nutricion

23-04-25

08+00

H Suba Cra 92#147C 30

Dr William Beltral

1 Hora antes.

Escaneado con CamScanner

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: jueves, 19 diciembre 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 33

Paciente	**ESTEFANY JOHANNA LINARES UBAQUE**	**Edad**	17 Años / 9 Meses / 14 Días	**No. Historia**	**1028401189**
Identificacion	**1028401189**	**Telefono**	3102175279	**Ingreso**	**2451090**
Centro Atencion	HOSPITAL EMAUS			**Fecha Ingreso**	19/12/2024 8:20:11 a. m.
Direccion	CALLE 64 C # 121 - 76	**Telefono**	4431790	**Fecha prescripcion**	19/12/2024 9:28 a. m.
				Sum Paciente	
No. Cama		**Area de Servicio:**	EMAA35	NUTRICION Y DIETÉTICA-A35 - USS Emaus	
Plan de Beneficios:	**CAPITAL SALUD EPS SAS - PGP SUBSIDIADO**				

Diagnostico Principal : R635 - AUMENTO ANORMAL DE PESO

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

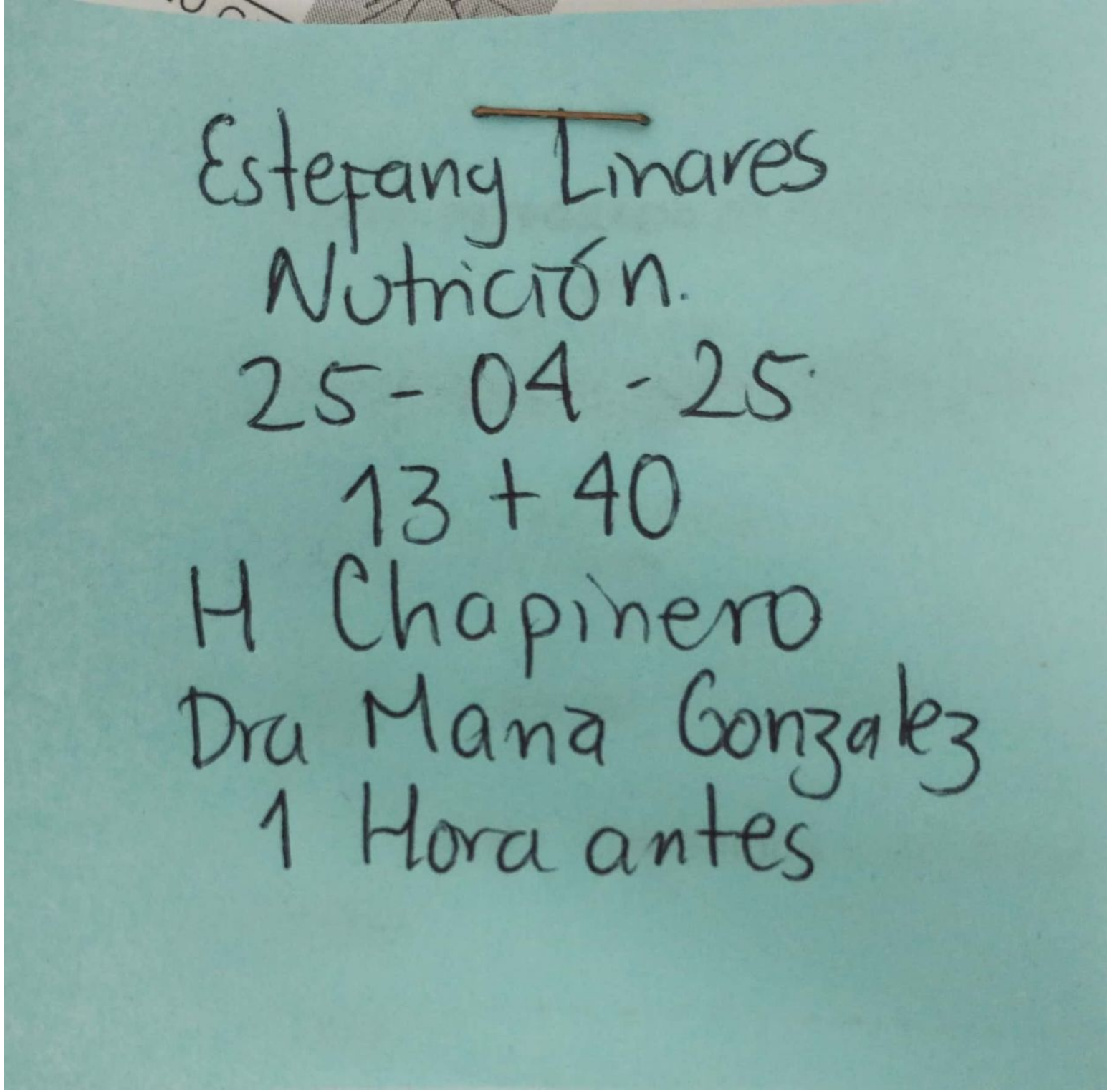
CONTROL EN 4 MESES

Total Ítems: 1

MARIA DEL ROSARIO ALBA ROJAS
NUTRICION CLINICA
Cédula de ciudadanía-39778940

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

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 : viernes, 24 enero 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 35

Paciente YOAN SEBASTIAN SANCHEZ NIETO
Identificacion 1013619477
Centro Atencion CENTRO DE SALUD TIPO II SUBA
Direccion CARRERA 92 Nº 147C-30

Edad 16 Años / 0 Meses / 6 Días
Telefono 3102175279
Telefono 4431790

No. Historia 1013619477
Ingreso 2559783
Fecha Ingreso 24/01/2025 9:25:03 a. m.
Fecha prescripcion 24/01/2025 10:40 a. m.
Sum Paciente

No. Cama
Area de Servicio: SUBA35 NUTRICION Y DIETÉTICA-A35 - USS Suba
Plan de Beneficios: CAPITAL SALUD EPS SAS - PGP SUBSIDIADO

Diagnostico Principal : E440 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA

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

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Escaneado con CamScanner

Yoan Sanchez

30/04/25.

13+00

Nutrición.

Dr William Beltran

H Suba

(Cra 92 # 147 c-30)

Escaneado con CamScanner

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

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

NIT. 900971006-4

Fecha Actual : viernes, 28 marzo 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 432

Paciente	**LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO**	**Edad**	9 Años / 8 Meses / 1 Días	**No. Historia**	**1029294436**
Identificacion	**1029294436**	**Telefono**	3102175279	**Ingreso**	**2827193**
Centro Atencion	HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR			**Fecha Ingreso**	28/03/2025 1:48:58 p. m.
Direccion	CALLE 165 # 7 06	**Telefono**	4431790	**Fecha prescripcion**	28/03/2025 2:42 p. m.
				Sum Paciente	
No. Cama		**Area de Servicio:**	HSBA19	C. EXT REUMATOLOGÍA USS SIMÓN BOLÍVAR	
Plan de Beneficios:	**CAPITAL SALUD EPS SAS - PGP SUBSIDIADO**				

Diagnostico Principal : R609 - EDEMA, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		**AREA SERVICIO:**	**HSBA10**	**C. EXT MEDICINA GENERAL USS SIMÓN BOLÍVAR**	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA			1	Rutinario

CONTORL CON REPORTES DE ECOGRAFIA

Total Ítems: 1

Karen V. Jiménez
Reumatóloga Pediatra
Universidad El Bosque
R.M. 53095478

JIMENEZ CRUZ KAREN VIVIANA
REUMATOLOGIA PEDIATRICA
Cédula de ciudadanía-53095478

Escaneado con CamScanner

Luis M Gonzalez.
Reumatologia Ped.
25-04-25.
11 +00
Dra Jimenez.
H. Simon B

Escaneado con CamScanner

Zaray Figueroa

M General

22-04-25

14+00

Dra Laura Lopez

H Chapinero

1 hora antes

Escaneado con CamScanner

CENTRAL DE URGENCIAS NORTE CONSULTA EXTERNA

NIT. 9010416913
Dirección: Calle 163A # 22- 52
Télefono: 6014871929

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 2025040187434035

BOGOTA D.C. - 2025-04-01 09:36

Primer apellido: MARTINEZ Segundo apellido: ORTIZ
Primer nombre: LISSETH Segundo nombre: DAYANA
Identificación: RC 1033121188
Fecha de nacimiento: 2018/03/08
Contrato E.P.S Sanitas: 10-6638576-1-3
Sexo: Femenino - Edad: 7 Años
Tipo de Usuario: Otro
Historia Clínica: 1033121188

DIAGNÓSTICO:

(Z828)(J450)(K591)(J303)(Q909)

No.	PROCEDIMIENTO	
1	907006 - Grasas neutras en heces [sudan III] Modalidad: AMBULATORIA	Cantidad 1
2	903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] Modalidad: AMBULATORIA	Cantidad 1
3	904904 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE Modalidad: AMBULATORIA	Cantidad 1
4	904921 - TIROXINA LIBRE Modalidad: AMBULATORIA	Cantidad 1
5	906458 - TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO Modalidad: AMBULATORIA	Cantidad 1
6	906463 - TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO Modalidad: AMBULATORIA	Cantidad 1
7	906477 - TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Modalidad: AMBULATORIA	Cantidad 1
8	903612 - ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA Modalidad: AMBULATORIA	Cantidad 1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

Karen Stella Ramon
Medico Pediatra
Universidad Del Rosario
RM. 11751305

Karen Stella Ramon Gomez - Pediatria
CC 52697613 - Registro médico 52697613

- Impreso: 01/04/2025, 09:46:38 **Original** Impreso por: ksramon

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Dayana Martinez.

Laboratorios

24-04-25

10+00

Lab Fontibon (Cra 96H 16J-41)

Autorización: 300438211

Llevar muestra fecal

No Ayuno

Escaneado con CamScanner

Dayana Martinez

Electrolitos en sudor

28-04-25

11+00

Lab keralty (Cl 125 # 19-67)

Preparación:

Escaneado con CamScanner

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

PSIQUIATRÍA - ATENCIÓN AMBULATORIA DE CONTROL

Nº Historia Clínica: 1033121188 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LISSETH DAYANA MARTINEZ ORTIZ **Identificacion:** 1033121188 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 08/marzo/2018 **Edad Actual:** 7 Años / 0 Meses / 23 Dias **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 77 BIS #64I-50 **Teléfono:** 3102175279
Procedencia: BOGOTA DISTRITO CAPITAL **Ocupación:**

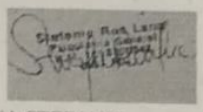
DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SANITAS S.A.S **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: EPS SANITAS SAS EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN **Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 117625 **Fecha:** 31/03/2025 11:46:55 a. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX			ÁREA SERVICIO:	701	CONSULTA EXTERNA SEDE CALLE 13
CODIGO	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**	
940101	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	1	Rutinario		



ROA LUNA STEFANIE
001 - PSIQUIATRÍA

Escaneado con CamScanner

Dayana Martinez
Pruebas Inteligencia
05-05-25
11+00
C. La Inmaculada Cra 7 # 68-70
Dra M Camila Gutierrez
Autorización: 30119308O
30 min antes

Escaneado con CamScanner

CENTRAL DE URGENCIAS
NORTE CONSULTA EXTERNA

NIT. 9010416913
Dirección: Calle 163A # 22- 52
Télefono: 6014871929

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 2025040187434185

BOGOTA D.C. - 2025-04-01 09:37

Primer apellido: MARTINEZ Segundo apellido: ORTIZ
Primer nombre: LISSETH Segundo nombre: DAYANA
Identificación: RC 1033121188
Fecha de nacimiento: 2018/03/08
Contrato E.P.S Sanitas: 10-6638576-1-3
Sexo: Femenino - Edad: 7 Años
Tipo de Usuario: Otro
Historia Clínica: 1033121188

DIAGNÓSTICO:

(Z828)(J450)(K591)(J303)(Q909)

No.	PROCEDIMIENTO	
1	954629PED - POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA - PEDIATRICA - Bilateral Modalidad: AMBULATORIA	Cantidad 1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

Karen Stella Ramon
Medico Pediatra
Universidad Del Rosario
RM. 11751305

Karen Stella Ramon Gomez - Pediatria
CC 52697613 - Registro médico 52697613

- Impreso: 01/04/2025, 09:46:38
Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: ksramon

Escaneado con CamScanner

Dayana Martinez
Potenciales Evocados
23-05-25
08+15
F. Cinda (4135 # 17-24)
Llegar 30 min antes
Aut 3006797 20

Escaneado con CamScanner

CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO

NIT. 800149384
Dirección: Carrera 76 No.73-35
Télefono: 4306767

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 2025042588315708

NUMERO DE APROBACION: 16186951

BOGOTA D.C. - 2025-04-25 07:52

Primer apellido: MARTINEZ Segundo apellido: ORTIZ | Primer nombre: LISSETH Segundo nombre: DAYANA
Identificación: RC 1033121188 | Fecha de nacimiento: 2018/03/08
Contrato E.P.S Sanitas: 10-6638576-1-3 | Sexo: Femenino - Edad: 7 Años
Tipo de Usuario: Contributivo | Historia Clínica: 1033121188

DIAGNÓSTICO:
(Q684)

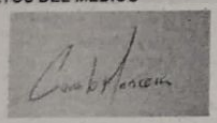
No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	873313 - RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) - Bilateral Modalidad: AMBULATORIA radiografia de pierna bilateral	2

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 93 CL 93 19 B 77, (601)3581666, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO



Camilo Alonso Mancera Leal - Ortopedia y traumatología Infantil
CC 79864509 - Registro médico 79864509

- Impreso: 25/04/2025, 07:54:15 **Original** Impreso por: camancera
Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Dayana Martinez

Rx MMII

20-06-25

15+10.

Capam 93

C193 # 19B77

Llegar 30min antes

Escaneado con CamScanner

CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO

INTERCONSULTA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA No. 2025042535535852

NUMERO DE APROBACION: 16085417

Fecha: 2025-04-25 07:12

DATOS DEL PRESTADOR
NIT. 800149384
Código: 110010918668
Dirección: Carrera 76 No.73-35 - Teléfono: 4306767
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE
Primer Apellido: MARTINEZ Segundo Apellido: ORTIZ
Primer nombre: LISSETH Segundo nombre: DAYANA
Identificación: RC 1033121188 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 2018/03/08 - Edad: 7 Años
Dirección: CARRERA 77 BIS 64 I 50 - Teléfono(s): 3112130469 - 3015209103
Correo electrónico: ESTEROG1981@HOTMAIL.COM
Carné: 10-6638576-1-3 - Historia Clínica: 1033121188
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Cobertura en salud: Régimen Contributivo

DATOS DEL RESPONSABLE
Nombre: LISSETH DAYANA MARTINEZ ORTIZ - Identificación: RC 1033121188
Dirección: CARRERA 77 BIS 64 I 50 - Teléfono(s): 3015209103
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente: Consulta Externa

Interconsulta a: Ortopedia y traumatología infantil

Motivo referencia: Por solicitud del médico tratante **Prioridad:** No prioritario

AMBULATORIA

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: Concepto complementario para toma de decisión en el tratamiento actual (PAC)
control en 2 meses ortopedia

Observaciones:

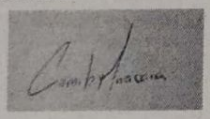
RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO
CL 73 A 76 - 66, 7436767, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO



Camilo Alonso Mancera Leal - Ortopedia y traumatología Infantil
CC 79864509 - Registro médico 79864509

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Dayana Martinez

Ortopedia Infantil.

27-06-25

10+00

Dr Mancera

Clinica Sta M del Lago

Llegar 30 min antes

Escaneado con CamScanner

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
900971006

Impresion : 3/04/2025 7:42

REGISTRO DE SERVICIOS N°: 00002527047

FECHA FACTURA: 03/04/2025 7:42 a. m.

CLIENTE : CAPITAL SALUD EPS SAS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - PGP
NIT/ID : 900298372
DIRECCIÓN : Calle 77 N° 12A - 35 Piso 5
TELEFONO : 091-3265410
PLAN : CAPITAL SALUD EPS SAS - PGP SUBSIDIADO

PACIENTE : Tarjeta_de_Identidad 1013619477 SANCHEZ NIETO YOAN SEBASTIAN
EDAD : 16 Años / 2 Meses / 14 Días
DIRECCIÓN : CARRERA 77 BIS 64I 50
TELEFONO : 3102175279
SEXO : Masculino **TIPO PACIENTE :** Subsidiado
FECHA DE NACIMIENTO : 18/01/2009 12:00:00 a. m.
CODIGO IPS : 1100130291 **AUTORIZACIÓN :**
INGRESO : 2849514 **FECHA INGRESO :** 3/04/2025 7:41:08 a. m. **FECHA EGRESO :** 3/04/2025 7:41:54 a. m.
FACTURADOR : VALENTINA ACOSTA RINCON

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
LABORATORIOS					
1 902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	36.300		36.300
2 902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	1	17.400		17.400

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	2	53.700
VALOR CUOTA DE RECUPERACION		
VALOR ANTICIPO		
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO		
RECIBO DE CAJA		
PAGARE		
VALOR FRANQUICIA		
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO		
TOTAL: CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		53.700

NOTAS FINALES:

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

YOAN SEBASTIAN SANCHEZ NIETO
HC: 1013619477 HR: 08:53
FECHA: 03/04/2025
LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO – L07 – USS Simón I
H SIMON B
250403010202

VIGILADO Supersalud

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1033096826

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Escaneado con CamScanner

Yoan Sanchez
Toma Labs.
30-04-25
09+00
H Simon Bolivar
No Ayuno

Escaneado con CamScanner