

RIESGO DE FRACTURA S.A.
830027158

L77112

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Nº Historia Clínica: 66702279

Nº Folio: 4

Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente: CILIA DEL CARMEN ESCARRIA TORRES

Identificación Pte: 66702279

Fecha Nacimiento: 4/06/1987 12:00:00 a. m.

Edad: 58 Años / 7 Meses / 19 Días

Estado Civil: Casado

Sexo: Femenino

Dirección Pte: CALLE 17 A # 25-57

Teléfono Pte: 3218801231

Procedencia: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Finalidad de Consulta: Diagnostico

Ocupación: AMA DE CASA

Causa Externa: Enfermedad_general

Discapacidad: SIN DISCAPACIDAD

Correo: ccarmenel@gmail.com

Raza/Etnia: NINGUNA

Identidad de Genero: Femenino

Datos Afiliación

EPS: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

Nit: Plan de Beneficio: PROGRAMA INTEGRAL ENFERMEDADES AUTOINMUNES CON PROCED

Dirección Eps:

Teléfono Eps:

Municipio:

Nº Contrato: IBOGCU-3008

Datos del Ingreso

Nº Ingreso: 3570566

Fecha: 22/01/2026 3:21:58 p. m.

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO Dx	PRINCIPAL
M359	COMPROMISO SISTEMICO DEL TEJIDO CONJUNTIVO, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	☒

LISTADO DE EXÁMENES	AREA SERVICIO:	102081	CE-CONSULTA DE GASTROENTEROLOGIA ALTHEA (INACTIVO)
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO

890246 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA

1

Rulinario

Observaciones: trastorno por reflujo gastro esofágico

Total Items:

1

C.S. 10

TEL: 3981007

#936

SAC # 177876

MARZO/19/2026

German E. Puerta S.
Especialista en medicina interna
y Reumatología
R.M. 63-508GERMAN EDUARDO PUERTA SARMIENTO
REUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional: TP-1019027181



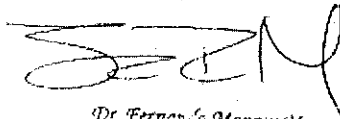
123113

DIME CLINICA NEUROCARDIOVASCULAR S.A. NIT 800024390
CALI AV 5N 20N-75 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 6600160 CALI FAX: 6683732

ORDEN SERVICIO No. 2008655		Atendio: 1604 - ANDRES ESTEBAN ABRIL CORTES	
Identificación: CC 66702279	Paciente: CILIA DEL CARMEN ESCARRIA TORRES	Edad: 58 Años Sexo :F	HC : CC66702279
Fecha Solicitud: 21/11/2025	Fecha Ingreso: 21/11/2025	Cama: ..	
Cliente : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS	Plan : SANITAS EPS 2024	Tipo Afiliado: Beneficiario	

Profesional: FERNANDO MONROY MELO		
No. Orden	Cod. Servicio	Descripcion del servicio
3035900	882203	(1) ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS
Observación: PACIENTE CON INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA Y VARICES DE DISPOSICIÓN ATÍPICA, SUGERENTES DE ORIGEN PÉLVICO. SE INDICA ECOGRAFIA DOPPLER PÉLVICO A COLOR (VÍA TRANSVAGINAL) PARA DESCARTAR PATOLOGÍA CONCOMITANTE. DEBIDO A LA EXTENSIÓN DE LA ENFERMEDAD Y LOS SINTOMAS ASOCIADOS, SE INDICA MANEJO MÉDICO CON DIOSMINA Y HESPERIDINA EN DOSIS DE 1000 MG UNA VEZ CADA 24 HORAS DURANTE SEIS (6) MESES. SE ORDENA EL USO CONTINUO DE MEDIAS DE COMPRESIÓN GRADUADA DE 15 A 20 MMHG DURANTE EL DÍA, RETIRÁNDOSE ÚNICAMENTE PARA EL DESCANSO NOCTURNO. SE PROGRAMA CITA DE CONTROL PARA EVALUAR LOS RESULTADOS DEL DOPPLER PÉLVICO Y AJUSTAR PLAN TERAPÉUTICO SEGUN HALLAZGOS. CÓDIGOS DE SOLICITUD: 882203 / 881260: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS A COLOR (TRANSVAGINAL) 890340: CITA DE CONTROL CON RESULTADOS		
Valda a Partir de : 21/11/2025		

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: 1831 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON INFLAMACION


Dr. Fernando Monroy M.
Cirujía Vascular y Angiología
R- 76-0639
BOGOTÁ - COLOMBIA DIME CLINICA NEUROCARDIOVASCULAR S.A.

Nombres y Apellidos del Médico: FERNANDO MONROY MELO
CC - 94474592
Registro Médico No.: 76-0639

PRESTADOR : ECOGRAFIA - DIME CLINICA NEUROCARDIOVASCULAR S.A.
Dirección : AV 5N 20N-75
Telefonos : 6600160

Código 326 623 872
CSB
Tel 3981007

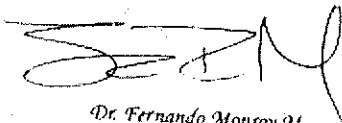
Fecha : 21/11/2025 Atendio : 342 - FERNANDO MONROY MELO
Identifi: CC 66702279 Paciente: CILIA DEL CARMEN ESCARRIA TORRES Edad : 58 Años Sexo : F HC : CC66702279
Cliente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS Plan : SANITAS EPS 2024 Tipo Afiliado: Beneficiario
Profesional: FERNANDO MONROY MELO Especialidad: CIRUGIA VASCULAR
Diagnosticos: 1831

SOLICITUD DE SERVICIOS..

No. Orden	Cod. Servicio	Descripcion del servicio
3328990	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR

Observación: PACIENTE CON INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA Y VARICES DE DISPOSICIÓN ATÍPICA, SUGERENTES DE ORIGEN PÉLVICO. SE SOLICITA ECOGRAFÍA DOPPLER PÉLVICO A COLOR (VÍA TRANSVAGINAL) PARA DESCARTAR PATOLOGÍA CONCOMITANTE. DEBIDO A LA EXTENSIÓN DE LA ENFERMEDAD Y LOS SÍNTOMAS ASOCIADOS, SE INDICA MANEJO MÉDICO CON DIOSMINA Y HESPERIDINA EN DOSIS DE 1000 MG UNA VEZ CADA 24 HORAS DURANTE SEIS (6) MESES. SE ORDENA EL USO CONTINUO DE MEDIAS DE COMPRESIÓN GRADUADA DE 15 A 20 MMHG DURANTE EL DÍA, RETIRÁNDOSE ÚNICAMENTE PARA EL DESCANSO NOCTURNO. SE PROGRAMA CITA DE CONTROL PARA EVALUAR LOS RESULTADOS DEL DOPPLER PÉLVICO Y AJUSTAR PLAN TERAPÉUTICO SEGÚN HALLAZGOS. CÓDIGOS DE SOLICITUD: 882203 / 881360: ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS A COLOR (TRANSVAGINAL) 890340: CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: 1831 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON INFLAMACION


Dr. Fernando Monroy M.
Cirugia Vascular y Angiología
R- 76-0639

Nombres y Apellidos del Médico: FERNANDO MONROY MELO
CC - 94474592 - 76-0639

Dime 602 6600160
Código 326 626 362

Dr. Fernando Monroy M.

Dr. Fernando Monroy M.
Cirujia Vascular y Angiología
Roz 76-0639

CIRUGIA VASCULAR

Fecha Impresión : 2025/11/21 - 08:52:00