

Resumen de la solicitud

Fecha y hora de la solicitud:

2025-11-13 09:54

IPS

PREVRENAL - FUNDACION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD RENAL - CALI (VALLE)

Lazos

emisionar

Ámbito:

Ambulatorio

Regimen:

Subsidiado

Servicios autorizados

Número solicitud	Número ítem	Código	Descripción	Cantidad	Número autorización	IPS Autorizada
43031207	1	01890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	2026000591275	CLINIMAGENES SAS - CALI (VALLE) Direccion: CL 5B2 # 38 - 61 Telefono: 3009134569

Este documento es informativo y no tiene validez para facturación de servicios.

FUNDACION PREVRENAL
ORDEN MEDICA DE SERVICIOS DE SALUDFecha de atención:
09-10-2025 12:50:00

DATOS DEL PACIENTE

DATOS DEL PACIENTE			
Doc: CC - 31850579	Nombre: ARROYAVE RAMIREZ MARLENE	Edad: 68	Genero: F
Fecha nacimiento: 1957-03-28	Dirección: KRA 25 NO 124 34 DESEPAZ INVICALI	Teléfono: 3192348810	
Estado Civil: Divorciado(a)	Raza: Ninguno de los Anteriores		
Ocupación: AMA DE CASA			Numero de Consultas: 6
Entidad: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.		Servicio consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICO GENERAL	
		Regimen: SUBSIDIADO	Municipio: Cali

DATOS DEL PRESTADOR

Información del prestador:	FUNDACION PREVRENAL		NIT	805031507
Codigo Hab:	760010861401	Dirección de la Sede:	Cra 41 # 5b 82	
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Cod:76	Municipio:	Cali
				Cod: 76001

DETALLES DE LA ATENCION

DETALLES DE LA ATENCION			
Grupo de servicio:	CONSULTA EXTERNA		
Modalidad de la prestacion del Servicio:	Intramural		
Prestador: FUNDACION PREVRENAL			NIT 805031507
Código hab: 760010861401	Dirección:CRA 41 #5B-82		Teléfono: 3155545822
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: Cali	



FUNDACIÓN
PREVRENAL

FUNDACION PREVRENAL
ORDEN MEDICA DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de atención:
09-10-2025 12:50:00

DATOS DEL PACIENTE

Doc: CC - 31850579	Nombre: ARROYAVE RAMIREZ MARLENE	Edad: 68	Genero: F
Fecha nacimiento: 1957-03-28	Dirección: KRA 25 NO 124 34 DESEPAZ INVICALI	Teléfono: 3192348810	
Estado Civil: Divorciado(a)	Raza: Ninguno de los Anteriores		
Ocupación: AMA DE CASA			Numero de Consultas: 6
Entidad: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.		Servicio consulta: CONSULTA EXTERNA MEDÍCO GENERAL	
Regimen: SUBSIDIADO		Municipio: Cali	

DATOS DEL PRESTADOR

Información del prestador:	FUNDACION PREVRENAL		NIT	805031507
Codigo Hab:	760010861401	Direccion de la Sede:	Cra 41 # 5b 82	
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Cod:76	Municipio:	Cali
				Cod: 76001

DETALLES DE LA ATENCION

Grupo de servicio:	CONSULTA EXTERNA
Modalidad de la prestacion del Servicio:	Intramural

toracico, niega disnea, niega disnea paroxística nocturna, no ortopnea. Apetito conservado, no nauseas, no disgeusia. Niega cefalea, niega epistaxis, niega vertigo. Miccion espontanea, sin sintomatologia asociada, no poliuria, no disuria. No ha notado edema de miembros inferiores



FUNDACIÓN
PREVRENAL

FUNDACION PREVRENAL
ORDEN MEDICA DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de atención:
09-10-2025 12:50:00

DATOS DEL PACIENTE

Doc: CC - 31850579	Nombre: ARROYAVE RAMIREZ MARLENE	Edad: 68	Genero: F
Fecha nacimiento: 1957-03-28	Dirección: KRA 25 NO 124 34 DESEPAZ INVICALI	Teléfono: 3192348810	
Estado Civil: Divorciado(a)	Raza: Ninguno de los Anteriores		
Ocupación: AMA DE CASA		Numero de Consultas: 6	
Entidad: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	Servicio consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICO GENERAL		
S.A.S.	Regimen: SUBSIDIADO	Municipio: Cali	

DATOS DEL PRESTADOR

Información del prestador:	FUNDACION PREVRENAL		NIT	805031507
Codigo Hab:	760010861401	Direccion de la Sede:	Cra 41 # 5b 82	
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Cod:76	Municipio:	Cali
				Cod: 76001

DETALLES DE LA ATENCION

Grupo de servicio:	CONSULTA EXTERNA
Modalidad de la prestacion del Servicio:	Intramural

Paciente con deficit visual progresivo se solicita valoracion por oftalmologia

FUNDACION PREVRENAL
EPICRISIS - CONSULTA EXTERNA

Fecha de atención:
09-10-2025 12:50:00

DATOS DEL PACIENTE

FEVERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Doc: CC - 31850579	Nombre: ARROYAVE RAMIREZ MARLENE	Edad: 68	Genero: F
Fecha nacimiento: 1957-03-28	Dirección: KRA 25 NO 124 34 DESEPAZ INVICALI		Teléfono: 3192348810
Estado Civil: Divorciado(a)	Raza: Ninguno de los Anteriores		
Ocupación: AMA DE CASA			Numero de Consultas: 6
Entidad: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	Servicio consulta: CONSULTA EXTERNA MEDÍCO GENERAL		
S.A.S.	Regimen: SUBSIDIADO	Municipio: Cali	

DATOS DEL PRESTADOR

Información del prestador:	FUNDACION PREVRENAL	NIT	805031507
Codigo Hab:	760010861401	Dirección de la Sede:	Cra 41 # 5b 82
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Cod:76	Municipio: Cali
			Cod: 76001

DETALLES DE LA ATENCION

Grupo de servicio:	CONSULTA EXTERNA
Modalidad de la prestación del Servicio:	Intramural

C10BA06	EZETIMIBE / ROSUVASTATINA 10/40mg TABLETAS	ORAL	1.00 DIARIA	30.00 DIA(S)	30	cada 24 horas
C07AA05	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TABLETA	ORAL	1.00 DIARIA	30.00 DIA(S)	30	INICIAR CON MEDIA TABLETA CADA DIA

MARLENE ARROYAVE RAMIREZ

QUI: ALB SUN CA GRE CT GLU 97A 334 / F



2026-01-08 08:24 20260108043-2 HC 31830579

8-40.

