

DECL. C.A. [UNIDAD DE SALUD DE INGENIERO] - [SE] MI [000007/04/0]

**CENTRO MEDICO IBAGUE
ALTAMIRA**

NIT. 9010416913
Dirección: Tránsito No 44-229 (Diagonal al Hotel
Estelar)
Teléfono: 6014871929

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 20260601103112461

IBAGUE - 2026-06-01 15:52

Primer apellido: CHARRY Segundo apellido: BARRERA

Primer nombre: ESTEFANIA

Identificación: CC 1013632114

Fecha de nacimiento: 1992/05/05

Contrato E.P.S Sanitas Regimen Subsidiado S.A.S.:
301-5072278-1-1

Sexo: Femenino - Edad: 34 Años

Tipo de Usuario: Otro

Historia Clínica: 1013632114

DIAGNÓSTICO:

(E669)(G473)(Z124)(K294)(M179)(E785)(I10X)

EXENTO DE CUOTA MODERADORA O COPAGO

PROCEDIMIENTO		Cantidad
No.		
1	871040 - Radiografía de columna lumbosacra Modalidad: AMBULATORIA	1
2	873420 - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - Estora Modalidad: AMBULATORIA	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

* La aplicación de la exoneración de cuota moderadora o copago, está sujeta a la validación administrativa al momento de la atención.

DATOS DEL MÉDICO

Sandra Rocio Palma Ramirez - Medicina Familiar
CC 28538724 - Registro médico 28538724

- Impreso: 01/06/2026, 15:53:09
Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: srpalma

Página
V020623

1 de 1

56790

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : Lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002466633

Fecha : 22 jun. 2026 06:56 a. m.

Paciente 65736859 EDNA RUT GOMEZ ROMERO
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Edad 60 Años / 6 Meses / 29 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3814048

Fec Ingreso 22 jun. 2026 06:56 a. m.

Usuario 1005720298

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Fec Egreso 22 jun. 2026 06:56 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00
--------	---	------	---------------	---------	---------	---------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 147.955,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00

VALOR IVA \$ 0,00

VALOR DESCUENTO \$ 0,00

VALOR FRANQUICIA \$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 147.955,00

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



65736859



Nombre : EDNA RUT GOMEZ ROMERO

Documento /
Historia

65736859

Edad : 60 Años / 6 Meses / 18 Días

Sexo : Femenino

Direccion : CALLE 23 # 9-18

Telefono : 3212831242

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: J451

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL Dolor y distensión abdominal larga data de evolución	1	Rutinario
CUPS: 881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL		
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Radiculopatía lumbar crónica	1	Rutinario
CUPS: 871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA Idx:Radiculopatía lumbar crónica	1	Rutinario
CUPS: 890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
Total Items:		3	

1066062191

LAUDITH PALLARES M.

MEDICO SSO.

LAUDITH PALLARES MANOSALVA

Registro Medico: 1066062191

MEDICO- RIESGO: CARDIO VASCULAR

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos y tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias: Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRProReporteDBase

Pagina 1/1

1066062191

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56791

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS

00000002467804

Fecha : 22 jun. 2026 04:57 p. m.

Paciente 1197471043 MATEO GUARNIZO SANABRIA
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Edad 9 Años / 11 Meses / 29 Días
Sexo Masculino
Ingreso 3815492
Fec Ingreso 22 jun. 2026 04:56 p. m.
Usuario 1005720298

Fec Egreso 22 jun. 2026 04:56 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

8/3411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 81.418,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 162.836,00
--------	---	------	--------------	---------	---------	---------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 162.836,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 162.836,00
TOTAL: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO C/VS M/Cto.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Unidad de Salud de Ibagué - ESE
Calle 85 No. 46 A 66 P 2 Y 3

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



1197471043



Nombre : MATEO GUARNIZO SANABRIA

Documento /
Historia : 1197471043

Edad : 9 Años / 9 Meses / 15 Días

Sexo : Masculino

Direccion : mza i casa 16 4 etapa

Telefono : 573208574988

Procedencia : IBAGUE (TOLIMA)

Fecha : 09/04/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M214

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes			
Área de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) BILATERAL	2	Rutinario
CUPS: 873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)		
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) BILATERALEJE FEMORO TIBIAL	2	Rutinario
CUPS: 873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		
Total Ítems:			2

ANDREY ALFONSO AMORTEGUI CRUZ

Registro Medico: 93413245

MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/0

93413245

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56792

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002467860

Fecha : 22 jun. 2026 05:29 p. m.

Paciente 6012354 RUFINO MEDINA BARRETO
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANMOR SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa
Fec Egreso 22 jun. 2026 05:29 p. m.

Tipo Subsidado
NIT 800251440
Teléfono 5466060
Edad 71 Años / 1 Meses / 11 Días
Sexo Masculino
Ingreso 3815538
Fec Ingreso 22 jun. 2026 05:26 p. m.
Usuario 1005720298

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

21140	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 121.253,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 121.253,00
-------	---	------	---------------	---------	---------	---------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 121.253,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00

VALOR IVA \$ 0,00

VALOR DESCUENTO \$ 0,00

VALOR FRANQUICIA \$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 121.253,00

TOTAL: CIENTO VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Fecha Actual : jueves, 11 junio 2026

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



6012354

Nombre : RUFINO MEDINA BARRETO

Documento /
Historia : 6012354



Edad : 71 Años / 1 Meses / 0 Días

Sexo : Masculino

Dirección : barrio nazaret MZ 10 CASA 2

Teléfono : 573114962619

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/06/2026

Entidad : SANMOR - SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M542

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION		
Codigo	Descripcion		Cant.	Estado
21140	COLUMNA CERVICAL		1	Rutinario
CUPS: 871010 RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL				

Total Items: 1

JENNIE PATRICIA CARDENAS GARCIA

Registro Medico: 38256456

MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1107994026

N° Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	DATOS DE ADMISIÓN
Nombre Paciente: IAN SANTIAGO BARRETO MORA	Identificación: 1107994026 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 06/julio/2025 Edad Actual: 0 Años / 11 Meses / 15 Días	Estado Civil: Soltero
Dirección: TORRE 2 APTO 208 TORREON	Teléfono: 3203682062
Procedencia: IBAGÜE	Ocupación:

DATOS DE ADMISIÓN	DATOS DE INGRESO
Entidad: SANITAS EPS SAS	Régimen: Regimen Simplificado
Plan Beneficios: EPS SANITAS S.A.S - CONTRIBUTIVO - ANEXO TEMPORAL DE SERVICIOS	Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMLMV

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3813961 Fecha: 22/06/2026 6:39:21 a. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O APY LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		1	Urgente

Observaciones:

Total Items: 1

FACTURADO
 Unidad de Salud Ibagué E.S.E.
 Nit: 809.003.590-2


Fernando A. Izquierdo
 MEDICO CIRUJANO
 C.P. 915924
 PROF. INO. EXTRA I

9525821 - IZQUIERDO VALDERRAMA FERNANDO ALBERTO

Nombre reporte : HCRReporteDBase

Pagina 1/1

9525821

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]



56794

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 21 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 28914344

N° Folio:

12

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARLENY DELGADO DE MENESES

Identificación: 28914344

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 30/julio/1960 Edad Actual: 65 Años / 10 Meses / 21 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: BUENOS AIRES

Teléfono: 573102823809

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SANITAS EPS SAS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3813496 Fecha: 20/06/2026 10:37:46 p. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO		
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1	Rutinario		

Observaciones:

Total ítems:

1

77182070 - MARTINEZ COTES JUAN JACOBO



56795

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1105480168

N° Folio: 3

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SARAY JIMENA CHACON CASTRO

Identificación: 1105480168

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 29/agosto/2024 Edad Actual: 1 Años / 9 Meses / 22 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: VEREDA EL CORAZON VIA CAÑON DEL COMBEIMA

Teléfono: 3103562201

Procedencia: IBAGÜE

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL SA EPS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SALUD TOTAL SA CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMLMV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3815404 Fecha: 22/06/2026 4:17:19 p. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones:			Total Items: 1	

1110588495

Medico General
Servicio Obligatorio

1110588495 - SICACHA RODRIGUEZ LIZETH ALEXANDRA

Unidad de Salud de Ibague - ESE

Página 1/0

1110588495

Unidad de Salud de Ibague - ESE

Unidad de Salud de Ibague - ESE



56796

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 5811630

N° Folio:

43

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE FIDEL RATIVA BARAJAS

Identificación: 5811630

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 07/octubre/1935 Edad Actual: 90 Años / 8 Meses / 15 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: VEREDA JUNTA

Teléfono: 573115914939

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3815691 Fecha: 23/06/2026 4:44:50 a. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones: 1			Total Items: 1	

65763906 - DUQUE MEDINA CLAUDIA CATALINA

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/0

65763906

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS CONTROL

N° Historia Clínica: 38243912

N° Folio: 43

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FABIOLA BETANCOURT DE PADILLA
Fecha Nacimiento: 10/ octubre-1952 Edad Actual: 73 Años / 8 Meses / 11 Días
Dirección: MANZANA I CASA 19 BARRIO CALUCAIMA
Procedencia: IBAGÜE

Identificación: 38243912 Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Teléfono: 573114814931
Ocupación: SASTRES Y MODISTOS Y ASIMILADOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

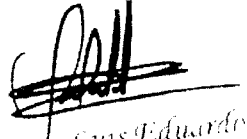
Régimen: Regimen Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Tratamiento

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3813956 Fecha: 22/06/2026 6:40:30 a. m.
Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS U I SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL			1	Rutinario
Observaciones: tomar usi ricaurte.				Total Items: 1	


LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ
MD 1110 492 665



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION MEDICA

N° Historia Clínica: 14276153

N° Folio: 9 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ABELARDO FERNANDEZ SILVA
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1958 Edad Actual: 68 Años / 3 Meses / 10 Días
Dirección: MZ 25 CASA 21 BARRIO SANTA ANA
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 14276153 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3125458550
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PIJAOS SALUD
Plan Beneficios: PIJAO SALUD EPSI SUBSIDIADO IN CAPITA

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Diagnostico

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3813863 Fecha: 21/06/2026 11:23:10 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
872204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		1	Entregado
Observaciones:			Total Ítems: 1	


Claudia Catalina Duque Medina
Médico Cirujano
UNIVERSIDAD DEL BOGOTÁ
R.M. 73273

65763906 - DUQUE MEDINA CLAUDIA CATALINA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

65763906

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 51619587

N° Folio:

91

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LEILA GUZMAN ANDRADE
Fecha Nacimiento: 12/abril/1960 Edad Actual: 66 Años / 2 Meses / 9 Días
Dirección: EL PEDREGAL MANZANA 1 CASA 7
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 51619587 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573249756608
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3815113 Fecha: 22/06/2026 2:22:41 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA			1	Rutinario
Observaciones: COMPARATIVA				Total Items: 1	

24 1053825527
Medica General

1053825527 - CASAS GUERRA LAURA PATRICIA



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1110614307

N° Folio: 2

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LIAI MAXILIANO CLAVIJO ROOS
Fecha Nacimiento: 13 marzo 2026 **Edad Actual:** 0 Años / 3 Meses / 9 Dias
Dirección: 28 CON 41A A
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1110614307 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573503524006
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3816184 **Fecha:** 23.06/2026 8:17:28 a.m.
Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
871421	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O APY LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO			1	Rutinario
Observaciones:					

FACTURADO
Unidad de Salud de Ibagué E.S.E.
Nit: 809.003.590-2

Medico general
1087421640

1087421640 - MERA AZAIN MARIO FERNANDO

56801

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1028888220

N° Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN CAMILO PUERTAS GIRALDO

Identificación: 1028888220

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01 septiembre 20 Edad Actual: 16 Años 9 Meses / 20 Días 09

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 8 # 24-01

Teléfono: 573160503052

Procedencia: IBAGUE

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO EVENTO

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

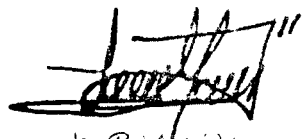
Dirección Resp:

N° Ingreso: 3815663 Fecha: 22/06/2026 11:38:52 p. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO			1	Rutinario
Observaciones: SS				Total Items: 1	



Lina C. Murcia Ordoñez
Medico S.S.O.
C.C. 158 3250 11

1084250523 - LINA CONSTANZA MURCIA ORDOÑEZ

56802

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 4933588

N° Folio: 1

Folio Asociado:

Nombre Paciente: MILEIDY DEL VALLE GUEVARA RIVERO

Identificación: 4933588

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 08/julio/1982 Edad Actual: 43 Años / 11 Meses / 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 2 B 79 10

Teléfono: 3181244352

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO CNT

Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMLMV

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3815564 Fecha: 22/06/2026 5:56:03 p. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 010	FACTURACION	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
872002	ABDOMEN SIMPLE		1	Urgente

Observaciones:

Total Items: 1

Unidad de Salud de Ibagué ESE
NIT: 809.003.590-2

Fernando Izquierdo Valderrama
FERNANDO ALBERTO
IZQUIERDO VALDERRAMA
FERNANDO ALBERTO

9525821 - IZQUIERDO VALDERRAMA FERNANDO ALBERTO

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/1

9525821

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1193045578

N° Folio: 1

Folio Asociado:

Nombre Paciente: DANIEL FELIPE RESTREPO MARIN

Identificación: 1193045578

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 22/septiembre/20 Edad Actual: 24 Años / 9 Meses / 0 Días
01

Estado Civil: Soltero

Dirección: JORDAN IV ETAPA

Teléfono:

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

Entidad: PIJAS SALUD

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: PIJAS SALUD EPSI SUBSIDIADO IN CAPITA

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3816636 Fecha: 23/06/2026 10:34:14 a. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones:			Total ítems:	1

[Firma]
Médico General
2370

38360253 - MARTINEZ MARTINEZ LUISA FERNANDA

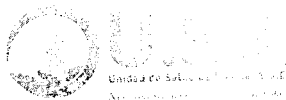
Nombre reporte : HCRReporteDBase

Pagina 1/0

38360253

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

FACTURADO
Unidad de Salud Ibagué E.S.E.
Nit: 809.003.590-2



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES

URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 7507058

N° Folio:

10

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALBERTO GALVEZ AGUIRRE
Fecha Nacimiento: 05 noviembre 19 Edad Actual: 77 Años / 7 Meses / 16 Días
Dirección: AVENIDA L N 21-146 SAN PEDRO ALEJANDRINO
Procedencia: IBAGÜE

Identificación: 7507058 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573133652943
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SANTIENS EPS SAS
Plan Beneficio: SANTIENS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPTACION 1 NIVEL

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Entidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3816084 Fecha: 23/06/2026 7:50:52 a.m.
Causa Externa: Enfermedad general

ENTRADA DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE SAN FRANCISCO	
ORGANISMO	DESCRIPCION	CANTIDAD		ESTADO	
57121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O PY LATERAL, DECUBITO LATERAL, GELUCAS O LATERAL) CON BAÑO	1		Estadío	
Observaciones:				Total ítems: 1	

[Firma]
Médico General
1087421640

1087421640 - MEKA AZAIN MARIO FERNANDO

56805

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 28536371

N° Folio:

68

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANA RITA BELARANO DE GODOY
 Fecha Nacimiento: 09 diciembre 1946 Edad Actual: 79 Años 6 Meses 13 Días
 Dirección: CARRERA 14 # 37-65
 Procedencia: IBAGUE

Identificación: 28536371 Sexo: Femenino
 Estado Civil: Soltero
 Teléfono: 573157504045
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
 Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

Régimen: Régimen Simplificado
 Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
 Dirección Resp:
 Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
 N° Ingreso: 3815670 Fecha: 23/06/2026 12:27:05 a. m.
 Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX EN VISTA AP Y LATERAL RECA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones:	SS		Total Items: 1	

Lina C. Murcia Ordoñez
 Médico S.S.O.
 C.C. 1084250523

1084250523 - LINA CONSTANZA MURCIA ORDOÑEZ

56806
807

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 38244644

N° Folio:

40

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MERY GIL BALDEON

Identificación: 38244644

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15 diciembre 1959 Edad Actual: 66 Años - 6 Meses / 7 Días 9

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ 3 CASA 17

Teléfono: 573172609155

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

Nivel - Estrato: ESTRATO 2 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3816595 Fecha: 23/06 2026 10:12:50 a. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)			1	Rutinario
Observaciones:	BILATERAL.				
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)			1	Rutinario
Observaciones:	BILATERAL.				
				Total ítems:	2

1110588495

[Handwritten signature]
Medico General
Servicio General
obligatorio

1110588495 - SICACHA RODRIGUEZ LIZETH ALEXANDRA



56808

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1110461506

N° Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHON DAINER ARIAS PARRA

Identificación: 1110461506

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 16/mayo/1987 Edad Actual: 39 Años / 1 Meses / 7 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ 8 CASA 3

Teléfono: 3138094678

Procedencia: IBAGUE

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMLMV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3816514 Fecha: 23/06/2026 9:50:46 a. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA			1	Rutinario
Observaciones:	SIN PREPARACION			Total Ítems: 1	

Diego F. Páramo

Diego Fdo. Páramo Álvarez
MEDICO - GENERAL
C.C. 1020728073

1020728073 - PARAMO ALVAREZ DIEGO FERNANDO

Página 1/0

1020728073

56804-815

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1000644972

N° Folio: 2 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: TEDY FERNANDO TEJADA GALVIS
Fecha Nacimiento: 16 febrero 2002 Edad Actual: 24 Años / 4 Meses / 5 Días
Dirección: VEREDA EL TOTUMO FUNDACION LA ESPERANZA
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1000644972 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3132524595
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO CNT

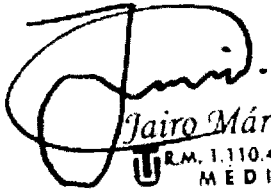
Régimen: Regimen Simplificado
Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMI-MV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Tratamiento

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3816028 Fecha: 23.06/2026 7:36:19 a.m.
Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		1	Rutinario
Observaciones:				
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		1	Rutinario
Observaciones:				
870112	BILATERAL RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		1	Rutinario
Observaciones:				
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		1	Rutinario
Observaciones:				
873120	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		1	Rutinario
Observaciones:				
873201	DERECHA RADIOGRAFIA DE HOMBRO		1	Rutinario
Observaciones:				
870105	IZQUIERDO RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		1	Rutinario
Observaciones:				
	BILATERAL			
			Total ítems:	7


Jairo Márquez
C.R.M. 1.110.494.034
MÉDICO
1110494054 - MARQUEZ MERCADO JAIRO

RECIBIDO
UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE ESE
PR-016-019-0350-2



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 6918335

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ERICK ALFONSO PAREJA DOMINGUEZ
Fecha Nacimiento: 08/abril/2002 Edad Actual: 24 Años / 2 Meses / 15 Días
Dirección: 4 ESTADIO CON 27
Procedencia: IBAGUÉ

N° Folio: 6 Folio Asociado:
Identificación: 6918335 Sexo: Masculino
Estado Civil: UnionLibre
Teléfono: 3242737980
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Tratamiento

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3816782 Fecha: 23/06/2026 12:53:09 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		1	Rutinario
Observaciones: derecha.			Total ítems: 1	

Luis Eduardo
Larrarte L.
MD 1110.492.665

1110492665 - LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ

1110492665



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1104555060

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMARA ELIZABETH TRIANA SALGADO
Fecha Nacimiento: 22/agosto/2025 Edad Actual: 0 Años / 9 Meses / 30 Días
Dirección: MATA LLANA CARRERA 4 SUR N 13A*12
Procedencia: IBAGUÉ

N° Folio: 10 Folio Asociado:
Identificación: 1104555060 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573503330032
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Diagnostico

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3816778 Fecha: 23/06/2026 12:42:36 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		1	Rutinario

Observaciones:

Total Items: 1

Luis Eduardo
Larrarte Lopez
MD 1110.492.665

1110492665 - LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ

Nombre reporte : HCRPReporteDBase
LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

Pagina 1/0

1110492665

56813-19

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469082

Fecha : 23 jun. 2026 01:56 p. m.

Paciente 38230645 MARIA ELVIA TORRES
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo subsidiado
NIT 400150264
Teléfono 3190077705650, 2705641
CÓDIGO 4193000

Edad 40 años / 1 meses / 2 Días

Sexo femenino

Ingreso 1516840

Fec Ingreso 23 jun. 2026 01:55 p. m.

Usuario 1019121352

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Empresa

Fec Egreso 23 jun. 2026 01:55 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
873422	IMAGENOLÓGIA RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 191.728,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 191.728,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 191.728,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

TOTAL: CIENTO NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: [Firma]

LICENCI: [Firma]



CLÍNICA DAZIMBA

Nit: 800.036.400-0

2026-05-07 14:27:23

SOLICITUD DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS DE EGRESO

Dirección: Cra 5a No. 12-15 -Teléfonos: 2676871 - 2655791 - 2676377

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: MARIA ELVIA TORRES
FECHA DE NACIMIENTO: 1956-05-21
ESTADO CIVIL: V
CIUDAD: 73731
ZONA: U
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO

IDENTIFICACION: 38230645 CC SEXO: F
EDAD: 69A 11M 16D
TIPO DE AFILIADO: A
DIRECCIÓN: MZ A CASA 13
TELÉFONO: 3227225062

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	TOMA DE MUESTRAS	OBSERVACIONES CON APOYO.
873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (UNILATERAL VISTA ANTEROPOSTERIOR)			DE RODILLAS DE LA AMBAS RODILLAS.
890300	COMPLEJO DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTAS ORTOPÉDICO Y REUMATOLÓGICO			

ORDENADO POR: DR. CARLOS ALBERTO TORRES TORRES

[Firma]

DR. CARLOS ALBERTO TORRES TORRES
CÓDIGO: 80000000000000000000
TEL: 3227225062

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002467403

Fecha : 22 jun. 2026 01:44 p. m.

Paciente 65751470 LUCERO MORENO REYES
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Edad 55 Años / 8 Meses / 0 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3815001

Fec Ingreso 22 jun. 2026 01:44 p. m.

Usuario 1019121352

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Empresa

Fec Egreso 22 jun. 2026 01:44 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
871111	IMAGENOLOGÍA RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

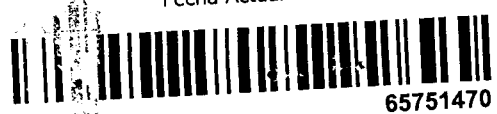
\$ 0,00

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



65751470

Nombre : LUCERO MORENO REYES

Documento /
Histo: 65751470

Sexo : Femenino
Telefono : 573008667007
Fecha : 10/06/2026



Edad : 55 Años / 7 Meses / 19 Días
Direccion : VEREDA EL TOTUMO
Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)
Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M199

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 208		RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO		Cant.	Estado
Codigo	Descripcion				

1 Rutinario



RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL
DOLOR

CUPS: 871111 RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL

Total Items:

1

Handwritten signature

YULY ANDREA PRIETO SIERRA
Registro Medico: 1110458219
MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos médicos y los tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias: Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

1110458219

Pagina 2/0

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56821-822

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002466985

Fecha : 22 jun. 2026 08:35 a. m.

Paciente 1242789458 MADISON CASTRO AROCA
 Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
 Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidado
 NIT 900156264
 Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
 BOGOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
 Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
 Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
 Empresa

Edad 0 Años / 4 Meses / 8 Días
 Sexo Femenino
 Ingreso 3814441
 Fec Ingreso 22 jun. 2026 08:34 a. m.
 Usuario 1005720298

Fec Egreso 22 jun. 2026 08:34 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
8/3412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 86.672,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 86.672,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 86.672,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

TOTAL: OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Act: 11 de mayo de 2025
 LEO: 11 de mayo de 2025

SOLICITUDES EXTERNAS

VIVA 1A IPS

NUEVA EPS		Contrato			SERVICIOS A CARGO DE LA EPS	
IPS Prestadora del Servicio:		VIVA 1A IPS CRA QUINTA	Ciudad	IBAGUÉ	Origen del Servicio	
Direccion IPS		Calle 42 # 5 - 42	Telefono	2596401	F. Expedicion	29/04/2026 - 11:00
Nombre del Paciente		MADISON CASTRO AROCA	Identificacion	RC 1242789458	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado		BENEFICIARIO	Cuota Mod. y/o Copago	Z001	Edad	0
Regimen		SUBSIDIADO	Dx		Finalidad	
MD. Ordenador		ANA ROSA VARGAS RODRIGUEZ	Registro Medico	520782	Especialidad	
Prestador Asignado			Direccion		Telefono	

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA ()	1	-	-	29/04/2026
954601	EMISIONES OTOACUSTICAS ()	1	-	-	29/04/2026
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA (REALIZAR A LOS 4 MESES)	1	-	-	29/04/2026

Orden Firmada Electronicamente por:
Ley 527 de 1999 Articulo 2 -

La validez de la presente orden es de 365 dias Orden valida desde el 29/04/2026 - 11:00

MADISON CASTRO AROCA
PACIENTE

FIRMA
CEDULA

NAVARGAS

Ana Rosa Vargas R.
Especialista en Pediatría
RM. 520782

ANA ROSA VARGAS RODRIGUEZ

Jueves 11
1:34 pm
0722026022572

Edificio
M30

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002467046

Fecha : 22 jun. 2026 08:58 a. m.

Paciente 1078759149 ARIANA YIRETH BFTANCOURT RAMIREZ
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000
Edad : Años / 5 Meses / 22 Días
Sexo Femenino
Ingreso 3814513
Fec Ingreso 22 jun. 2026 08:57 a. m.
Usuario : 005720298

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Fec Egreso 22 jun. 2026 08:57 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 86.672,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 86.672,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 86.672,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

TOTAL: OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

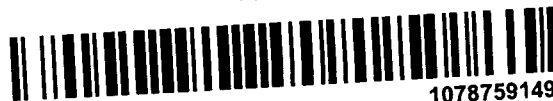
FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Fecha Actual : miércoles, 10 junio 2026

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



1078759149



Nombre : ARIANA YIRETH BETANCOURT RAMIREZ

Documento / Historia : 1078759149

Edad : 1 Años / 5 Meses / 10 Días
Direccion : ARBOLEDA CAMPESTRE CONJUNTO YARUMO
Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)
Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Cama : Regimen : Subsidiado

Sexo : Femenino
Telefono : 3232811217
Fecha : 10/06/2026

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: F809

Finalidad de la Consulta: Valoracion_integral_para_la_promoci
on_y_mantenimiento

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promoción y mantenimiento

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	Cant.	Estado
Codigo	Descripcion		1	Rutinario
		RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA RX DE CADERAS COMAPRATIVAS		
873412				
CUPS: 873412 RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA			Total Ítems:	1

Whatsapp.

Medicina General

ANA MARIA TIRADO ALDANA
Registro Medico: 1020766918
MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

1020766918

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002467266

Paciente 65743089 MARIA ODILIA MENDOZA HURTADO
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Empresa

Fec Egreso 22 jun. 2026 10:13 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
871010	IMAGENOLOGÍA RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 121.253,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 121.253,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR IVA

VALOR DESCUENTO

VALOR FRANQUICIA

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

TOTAL: CIENTO VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

Fecha : 22 jun. 2026 10:13 a. m.

Tipo Subsidiado

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Edad 57 Años / 2 Meses / 2 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3814771

Fec Ingreso 22 jun. 2026 10:12 a. m.

Usuario 1019121352

Nombre : FCHRegistroServicios

LICENCIADO : UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE NIT [809003590 2]

Area de Servicio: CONSULTA MEDICA UI SALADO

PLAN DE MANEJO EXTERNO

3791188



Nombre : MARIA ODILIA MENDOZA HURTADO
Edad : 57 Años / 1 Meses / 14 Días
Direccion : MZ 6 CS 3 B / LA CEIBITA SALADO
Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)
Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Cama : Regimen : Subsidiado

Documento / Historia : 65743089
Sexo : Femenino
Telefono : 573227276732
Fecha : 3/06/26 7:47 a. m.

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Solicita: GUSTAVO ADOLFO CRUZ PUENTES

M542

CERVICALGIA

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTO

881132.

Posologia

Posologia

VIA DE ADMIN.	DURACION EN DIAS	CANTIDAD
Ninguna	1	1

Ninguna

1

1

Costa Rica

Gustavo Adolfo Cruz
Médico General
CC. 1.110.302.888
Gustavo A. Cruz

GUSTAVO ADOLFO CRUZ PUENTES
Registro Medico: 1110502888
MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56326

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469122

Paciente 28550657 JENNY CAROLINA BRAVO LEONEI
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Empresa
Fec Egreso 23 jun. 2026 02:09 p. m.

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026
Página 1/1

Fecha: 23 jun. 2026 02:10 p. m.

Tipo Subsidiado
N.º 000150264
Teléfono IBAGUE 7050500 / 705641
CÓDIGO 4195000
Edad en años 16 meses, 01 Día
Sexo Femenino
Ingreso 176591
Fec Ingreso 23 jun. 2026 02:09 p. m.
Usuario 119121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 105.057,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00
VALOR ANTICIPO \$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00
VALOR IVA \$ 0,00
VALOR DESCUENTO \$ 0,00
VALOR FRANQUICIA \$ 105.057,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO
TOTAL: CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTS M/Cda

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: JENNY CAROLINA BRAVO LEONEI
Licencia: 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO

SOLICITUDES EXTERNAS

SERVICIOS A CARGO DE LA EPS

VIVA 1A
IPS

NUEVA EPS		Contrato	NUEVA EPS IBAGUE SUBSIDIADO		Origen del Servicio		10/04/2026 - 09:16	
IPS Prestadora del Servicio:		VIVA 1A IPS CRA QUINTA		Ciudad	IBAGUE		F. Expedicion	
Direccion IPS		Calle 42 # 5 - 42		Telefono	2596401			
Nombre del Paciente		JENNY CAROLINA BRAVO LEONEL		Identificacion	CC 28550657		Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado		COTIZANTE		Cuota Mod. y/o Copago	R688		Edad	44
Regimen		SUBSIDIADO		Dx			Finalidad	
MD. Ordenador		Adel Enrique Escobar Garcia		Registro Medico	1082842245		Especialidad	
Prestador Asignado				Direccion			Telefono	

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO ()	1	-	-	10/04/2026
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS ()	1	-	-	10/04/2026
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) ()	1	-	-	10/04/2026
906015	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL ()	1	-	-	10/04/2026

Orden Firmada Electronicamente por:
Ley 527 de 1999 Articulo 2 -

Adel Enrique Escobar Garcia
1082842245

JENNY CAROLINA BRAVO LEONEL
PACIENTE

FIRMA
CEDULA

AEESCOBAR

La validez de la presente orden es de 365 dias Orden valida desde el 10/04/2026 - 09:16

3803128
4

Adel Enrique Escobar Garcia

Dr. Adel Enrique Escobar Garcia
Esp. en Medicina Interna
RM. 1082842245

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002468966

Paciente 1104555119 ELIAN ALEJANDRO BOHORQUEZ ARDILA
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Empresa

Fec Egreso 23 jun. 2026 11:31 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 86.672,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR IVA

VALOR DESCUENTO

VALOR FRANQUICIA

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

TOTAL: OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTSV Y 00/100

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Fecha : 23 jun. 2026 11:31 a. m.

Página 1/1

Tipo Subsidiado

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641

BOGOTÁ 4193000

Edad : Años / Meses / 3 Días

Sexo : Masculino

Ingreso 0816/39

Fec Ingreso 23 jun. 2026 11:30 a. m.

Usuario 1019121352

Nombre : FORPROGISTON S.A.S

LICENCIA : UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



Nombre : ELIAN ALEJANDRO BOHORQUEZ ARDILA

Documento / Historia : 1104555119

Edad : 0 Años / 2 Meses / 25 Días
Direccion : MZA 121 CASA LOTE 23 B/ MODELIA 2

Sexo : Masculino
Telefono : 573024051748
Fecha : 14/04/2026

Procedencia : IBAGUE (TOLIMA)
Entidad : NEPS PYP C - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO PYP CAPITAL
Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: Z001

Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promocion y mantenimiento

Causa Externa: Promocion y mantenimiento de la salud intervenciones individuales

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION		Cant.	Estado
Codigo	Descripcion			1	Rutinario
		RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA TOMAR A LOS 5 MESES			
873412					
CUPS: 873412		RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		Total Items:	1

CLAUDIA ARROYAVE

CLAUDIA LORENA ARROYAVE AYALA
Registro Medico: 28929730
ENFERMERIA

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

28929730

Pagina 1/1

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56829-36

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469034

Paciente 14221561 AQUILEO PUERTO ROMERO
 Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
 Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
 Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
 Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Empresa

Fec Egreso 23 jun. 2026 01:32 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLÓGIA						
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 81.418,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 81.418,00
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00
						\$ 177.282,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR IVA

VALOR DESCUENTO

VALOR FRANQUICIA

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

TOTAL: CIENTO SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Fecha Realización: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

Fecha : 23 jun. 2026 01:32 p. m.

Tipo Subsidio
 RPT 14156784
 Teléfono: 3193017705650, 77056641
 CUCO 1A 4193000

Edad en Años : 7 Meses y 9 Días

Sexo: masculino

Ingreso: 3516/95

Fec Ingreso: 23 jun. 2026 01:31 p. m.

Usuario: 1419121352

CONDICIONES DE REGISTRO
 LICEN

SOLICITUDES EXTERNAS

JEVA EPS		Contrato	SERVICIOS A CARGO DE LA EPS	
S Prestadora del Servicio:		CIudad	IBAGUÉ	Origen del Servicio
VIVA 1A IPS CRA QUINTA		Telefono	2596401	F. Expedicion
Calle 42 # 5 - 42		23/05/2026 - 12:12		
Direccion IPS		Identificacion	CC 14221561	Tel. Contacto
Nombre del Paciente		Edad	68	
AQUILEO PUERTO ROMERO		Quota Mod. y/o Copago		
Tipo de Afiliado		Dx	R522-M793-G589	Finalidad
COTIZANTE				
Regimen		Registro Medico	1032487601	Especialidad
SUBSIDIADO		Direccion		Telefono
MD. Ordenador		SERGIO AUGUSTO GAITAN CAICEDO		
Prestador Asignado				

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
873	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) (Derecha)	1	-	-	23/05/2026
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) (Derecha)	1	-	-	23/05/2026
893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO (Ortesis tobillo-pie tipo lámina posterior resortada para uso con calzado convencional; para lado derecho.)	1	-	-	23/05/2026

AQUILEO PUERTO ROMERO
PACIENTE

FIRMA
CEDULA

SGAITAN

Orden Firmada Electronicamente por
Ley 527 de 1995 Artículo 2 -

SERGIO AUGUSTO GAITAN CAICEDO
1032487601

La validez de la presente orden es de 365 días Orden valida desde el 23/05/2026 - 12:12



SERGIO AUGUSTO GAITAN CAICEDO

56831

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469032

Paciente 26952517 ROSALINA HERNANDEZ GUTIERREZ
 Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
 Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
 Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
 Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Empresa

Fec Egreso 23 jun. 2026 01:30 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLÓGIA						
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR IVA

VALOR DESCUENTO

VALOR FRANQUICIA

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cto.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Fec Ingreso martes, 23 junio 2026

Página 1/1

Fecha : 23 jun. 2026 01:30 p. m.

Tipo Subsidio

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
 BOGOTÁ 4193000

Edad 24 Años / 4 Meses / 28 Días

Sexo Femenino

Ingreso 15/93

Fec Ingreso 23 jun. 2026 01:30 p. m.

Usuario 019121352

Nombre: Unidad: FORPRegistrosSer
 LICEN: 12 A UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE



INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS

Nit. 809010893 - 8

Dirección: CARRERA 4 B NO. 31 -33

Tel: 5152020 EXT 105 Celular:

http://www.sitioweb.com e-mail: iotolima@gmail.com

ORDEN MÉDICA

Fecha: 02/06/2026

Nit: 809010893 - 8 Dircc: CARRERA 4 B NO. 31 -33 Tel: 5152020 EXT 105

Entidad: NUEVA EPS S.A. PGP-
SUBSIDIADO

Historia clínica: 26952517

Doc: CC 26952517 Nombre: ROSALINA HERNANDEZ GUTIERREZ

Sexo: F Edad: 74 años

Régimen: Subsidiado

Lugar de prescripción: IBAGUE

Diagnóstico: H251 CATARATA SENIL NUCLEAR

Fecha: 02/06/2026 10:35:05

Código	Procedimiento
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERA
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Indicaciones

VISADO ALUMNO
FACTURACION

FECHA:

RECIBO:

ZULY VIVIANA CARRILLO LEON
Dra. Zuly Viviana Carrillo
Médico - Oftalmología
C.C. 1.019.012.438 P.M.

ZULY VIVIANA CARRILLO LEON
Especialidad: OFTALMOLOGIA - PEDIATRICA Y
ESTRABOLOGIA
CC. 1019032438 RM:

56832

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha: 23 jun. 2026 03:25 p. m.

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469343

Fecha: 23 jun. 2026 03:25 p. m.

Paciente 40031526 LUZ AIDA MURCIA GUTIERREZ
 Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
 Dirección AC 100 11B 95
 Plan SANMOR
 Estrato 06
 Centro 003
 Empresa

Tipo Subsidiado
 NIT 900051440
 Teléfono 0000000000
 Edad 11 años, 11 Meses y 16 Días

Sexo Femenino
 Ingreso 0000000000
 Fec Ingreso 23 jun. 2026 03:24 p. m.
 Usuario 0005720298

Fec Egreso 23 jun. 2026 03:25 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00		\$ 105.057,00	\$ 105.057,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 105.057,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00
VALOR ANTICIPO \$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00
VALOR IVA \$ 0,00
VALOR DESCUENTO \$ 0,00
VALOR FRANQUICIA \$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO
TOTAL: CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CÉNTAVOS MÚLTIPLOS

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

6



40031526



Nombre : LUZ AIDA MURCIA GUTIERREZ

Documento /
Historia : 40031526Edad : 59 Años / 6 Meses / 6 Días
Dirección : SCETOR 1 CASA 5 BARRIO LA FLORIDA
Procedencia : IBAGÜE (TOLIMA)Sexo : Femenino
Telefono : 573115318823
Fecha : 14/05/2026Entidad : SANMOR - SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL
Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: Z108

Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promoción y mantenimiento

Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud intervenciones individuales

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	Cant.	Estado
Codigo	Descripcion			
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		1	Rutinario
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		1	Rutinario
	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA			
	TOMAR PREVIA AL PROXIMO CONTROL			
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		1	Rutinario
	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL			
	INGRESO PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR			
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL		1	Rutinario
	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO			
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)		1	Rutinario
	ELECTROCARDIOGRAMA			
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD			
Total ítems:			5	

ALEXANDER IDARRAGA SOLER
Registro Medico: 89007277
MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

89007277

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56833

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469349

Fecha: 23 jun. 2026 03:29 p. m.

Paciente 28985879 RUBY ESPERANZA CORREA CUBILLOS
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
 BOGOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 01 RANGO A 1 Menor 2 SMLMV
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Edad en Años / 3 Meses / 21 Días

Sexo Femenino

Ingreso 08/1/138

Fec Ingreso 23 jun. 2026 03:28 p. m.

Usuario 145121352

Fec Egreso 23 jun. 2026 03:28 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	ADJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLÓGIA						
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 105.057,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 105.057,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

TOTAL: CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTS MIL.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: _____
 LICEN: _____

PLAN DE MANEJO EXTERNO



3804347

28985879



Nombre : RUBY ESPERANZA CORREA CUBILLOS

Documento / Historia : 28985879

Edad : 48 Años / 3 Meses / 10 Días

Sexo : Femenino

Dirección : EL CARMEN

Teléfono : 573118228539

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 12/06/26 10:34 a. m.

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

Cama :

Regimen : Subsidiado

Estrato : RANGO A 1 Menor 2 SMLMV

Solicita: ALEXANDER IDARRAGA SOLER

Z108

OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS
SUBPOBLACIONES DEFINIDAS

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTO

VIA DE ADMIN. DURACION EN DÍAS CANTIDAD

871121

RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO
LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO

Ninguna

1

1

Posología RX SIMPLE DE TORAX AP-LATERAL

890266

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN
MEDICINA INTERNA

Ninguna

1

1

Posología .

Alexander Idarraga Soler

ALEXANDER IDARRAGA SOLER

Registro Medico: 89007277

MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56834

4

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha: 23 jun. 2026 03:11 p. m.

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469312

Fecha : 23 jun. 2026 03:11 p. m.

Paciente 1115940737 ANJELICA ROMERO
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo subsidiado
NIT 900.130704
Teléfono 311 7705650, 311 7705641
CÓDIGO 4190000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 14 Años / 8 Meses / 14 Días
Sexo Femenino

Empresa

Ingreso 5817094

Fec Egreso 23 jun. 2026 03:11 p. m.

Fec Ingreso 23 jun. 2026 03:10 p. m.

Usuario 1019121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 105.057,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 105.057,00

TOTAL: CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTS M/Cd.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: ESE FCRPR Registro Único

LICEN: ESE UNIDAD DE SALUD

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



1115940737



Nombre : ANJELICA ROMERO

Documento /
Historia :

1115940737

Edad : 26 Años / 8 Meses / 3 Días

Sexo : Femenino

Direccion : CARRERA 2 # 12-85 APTO 402

Telefono : 573208327370

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 12/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: Z113

Finalidad de la Consulta: Deteccion temprana de enfermedad general

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 208		RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO			Cant.	Estado
Codigo	Descripcion					



RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

1 Rutinario

871121

CUPS: 871121 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECÚBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)

Total Ítems:

1

Atendida en la eps 38 con 5

1075322314
 León Murcia
 Medicina.

KAREN VALENTINA LEON MURCIA
 Registro Medico: 1075322314
 MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

1075322314

Pagina 2/1

Nombre archivo: HCRPreprinteDBase

C/ INICIADO AL UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - EPS NIT [809002590-2]

56835

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha actual: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469039

Fecha : 23 jun. 2026 01:34 p. m.

Paciente 46640021 NUBIA MARIA AGUDELODE TELLEZ
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANPYM SANITAS REGIMEN SUBSIDIADO CAPITACION
PYP I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa
Fec Egreso 23 jun. 2026 01:34 p. m.

Tipo Subsidado
Nit 800251440
Teléfono 0400060
Egreso en Años y Meses / 26 Días

Sexo Femenino
Ingreso 5816799
Fec Ingreso 23 jun. 2026 01:33 p. m.
Usuario 1019121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 73.978,00		\$ 0,00	\$ 73.978,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 73.978,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 73.978,00
TOTAL:	SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO C/100 MIL.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: NUBIA MARIA AGUDELODE TELLEZ

Identificación: 46640021

CLÍNICA KERALTY IBAGUÉ

NIT: 800149384
Dirección: Carrera 6 # 60-57
Teléfono: 2770033

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 20260529103035497

NUMERO DE APROBACION: 31128544

-IBAGUE - 2026-05-29 15:53

Primer apellido: AGUDELO Segundo apellido: DE TELLEZ Primer nombre: NUBIA Segundo nombre: MARIA
Identificación: CC 46640021 Fecha de nacimiento: 1960/05/27
Contrato E.P.S. Sanitas; 301-8915131-1-1 Sexo: Femenino - Edad: 66 Años
Tipo de Usuario: Otro Historia Clínica: 46640021

DIAGNOSTICO

(Z988)(T849)(Z540)(M774)(R522)(M256)

EXENTO DE CUOTA MODERADORA O COPAGO

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	873333 - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - Derecho (a) Modalidad: AMBULATORIA SE SOLICITA RADIOGRAFIA AP, LATERAL Y OBLICUA DE PIE DERECHO.	1

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con UNIDAD INTERMEDIA SAN FRANCISCO
CRA 8 24-01, 8611624, IBAGUÉ - TOLIMA

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

La aplicación de la exoneración de cuota moderadora o copago, está sujeta a la validación administrativa al momento de la atención.

DATOS DEL MÉDICO

Yesica Melisa Arvelaez Ayala - Ortopedia y Traumatología
CC.1005713051 - Registro médico 1005713051

- Impreso: 29/05/2026, 15:54:45

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: ymarvelaez

Página
V020623

1 de 1

56836

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002468775

Fecha: 23 jun. 2026 09:52 a. m.

Paciente 1110523569 CRISTINA PAOLA GUTIERREZ OVIEDO
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo de afiliado
Cédula 4411-44156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Edad 0 Años / 1 Meses / 24 Días
Sexo femenino
Ingreso 0816519

Fec Egreso 23 jun. 2026 09:52 a. m.

Fec Ingreso 23 jun. 2026 09:52 a. m.
Usuario 00000000

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLÓGIA					
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 95.864,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 95.864,00
TOTAL:	NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CÉNTAVOS.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: CRISTINA PAOLA GUTIERREZ OVIEDO
LICEN: UNIA 00000000



1110523569



Nombre : CRISTINA PAOLA GUTIERREZ OVIEDO

Documento /
Historia : 1110523569

Edad : 34 Años / 1 Meses / 11 Días

Sexo : Femenino

Dirección : TORRE 4 APTO 402 ARBOLEDA CAMPESTRE
CONJUNTO GUALANDAY

Telefono : NO

Procedencia : IBAGÜE (TOLIMA)

Fecha : 10/06/2020

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: E039

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 208		RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado



870107

RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES

VSI Ricarte

1 Rutinario

CUPS: 870107 RADIOGRAFÍA DE HUESOS NAALES

Total Items: 1

Escribir X
cuando
pedir la
ul

Cindy
Medicina General.

CINDY AMELIA RUEDA JIMENEZ

Registro Medico: 1048284683

MEDICINA GENERAL

3228756647

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 2/1

1048284683

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56837

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469233

Fecha : 23 jun. 2026 02:42 p. m.

Paciente 28546480 MARIA HILDA ALBINO IPUS
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANMOR SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa
Fec Egreso 23 jun. 2026 02:42 p. m.

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 8455060
Edad 76 años / 4 Meses / 20 Días
Sexo Femenino
Ingreso 3817004

Fec Ingreso 23 jun. 2026 02:41 p. m.

Usuario 1019121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21101	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 73.978,00		\$ 0,00	\$ 73.978,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 73.978,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00
VALOR ANTICIPO \$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00
VALOR IVA \$ 0,00
VALOR DESCUENTO \$ 0,00
VALOR FRANQUICIA \$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 73.978,00
TOTAL: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTS 00/100.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: [Firma] - PCRPRegistrosServicio

LICEN: [Firma] - UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE

Area de Servicio: CONSULTA MEDICA UI SAN FRANCISCO

PLAN DE MANEJO EXTERNO



3803117



28546480



Nombre : MARIA HILDA ALBINO IPUS

Documento / Historia : 28546480

Edad : 78 Años / 4 Meses / 8 Días

Sexo : Femenino

Direccion : CALLE 37 A # 10-40 GAITAN

Telefono : 573151008628

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/06/26 3:34 p. m.

Entidad : SANMOR - SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Solicita: YULY PIEDAD CAICEDO GONZALEZ

Diagnostico Ppal: M150

(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTO

873210 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

VIA DE ADMIN.	DURACION EN DÍAS	CANTIDAD
Ninguna	1	1

Posologia DERECHA

1130661001
Medico General

YULY PIEDAD CAICEDO GONZALEZ

Registro Medico: 1130661001

MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56838

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469227

Página 1/1

Fecha : 23 jun. 2026 02:39 p. m.

Paciente 41760666 LUZ MARINA RIAÑO HERRERA
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BUCOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 13 Años / 0 Meses / 15 Días

Sexo femenino

Ingreso 2016997

Empresa

Fec Ingreso 23 jun. 2026 02:38 p. m.

Fec Egreso 23 jun. 2026 02:39 p. m.

Usuario 019121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	ADJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	---------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 73.978,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 73.978,00
--------	---	------	--------------	---------	---------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 73.978,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 73.978,00

TOTAL: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: _____, FC (registro) _____

LICEN: _____ (UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE)



SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE LUZ MARINA RIAÑO HERRERA

EDAD: 67 Años / 11 Meses / 27 Días

F. NACIMIENTO: 08/jun./1958

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL Soltero

DIRECCION MZA 21 CASA 3 NAZARET 2

TELEFONO 3115679243

Procedencia: IBAGUE (TOLIMA)

Ingreso 856910

FECHA Y HORA DOCUMENTO

05/06/26 09:52:17 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

CAMA ACT 522 B

SERVICIO QUE SOLICITA I18

118 - 5 PISO ORIENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL

ENTIDAD RSU1330003 - NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO EVENTO DESDE 01 ENERO DE 2026

Regimen: Subsidiado

Estrato:

RANGO (A) / ESTRATO 1

CLASE DE INGRESO: Hospitalario

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	L02	RX - CONVENCIONAL	CANTIDAD	ESTADO
CODIGO SOAT	CUPS	DESCRIPCION				
873206	873206	ROENTENOGRAMA DE MUÑECA			1	Rutinario

RX DE CONTROL AP Y LATERAL DE LA MUÑECA IZQUIERDA

Total ítems:

1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	Presuntivo	☒	☐	☒

C.C. 1005713051 - ARBELAEZ AYALA YESICA MELISA
Registro Medico: 1005713051 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002467314

Fecha : 22 jun. 2026 10:36 a. m.

Paciente 28916729 CARMENZA JIMENEZ OSPINA
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 54 Años / 9 Meses / 23 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3814829

Empresa

Fec Ingreso 22 jun. 2026 10:36 a. m.

Fec Egreso 22 jun. 2026 10:36 a. m.

Usuario 1019121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 73.978,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 73.978,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 73.978,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 73.978,00
TOTAL: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS

Fecha Actual: Miércoles, 10 Junio 2026



28916729



Nombre : CARMENZA JIMENEZ OSPINA

Documento / 28916729

Historia :

Edad : 54 Años / 9 Meses / 11 Días

Sexo : Femenino

Direccion : MZ CARRERA CS 44 BOSQUE PARTE ALTA

Telefono : 573112216957

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 10/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M653Finalidad de la Consulta: Deteccion_temprana_de_enfermedad_
general

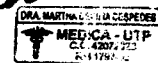
Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
390280.	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario
CUPS: 890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
873210.	RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDA3* DEDO EN GATILLO	1	Rutinario
CUPS: 873210	RADIOGRAFIA DE MANO		

Total Items: 2

322 8756647
DX
wsp



MARTHA CECILIA CESPEDES CARVAJAL
Registro Medico: 42072028
MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias: Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPRReporteBase

Pagina 1/1

42072028

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003990-2]

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002467534

Fecha : 22 jun. 2026 02:39 p. m.

Paciente 28542481 MILENA MAYORQUIN CHAGUALA
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANMOR SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6456060
Edad 47 Años / 6 Meses / 1 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3815157
Fec Ingreso 22 jun. 2026 02:38 p. m.
Usuario 1005720298

Fec Egreso 22 jun. 2026 02:39 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 191.728,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 191.728,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 191.728,00
TOTAL: CIENTO NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

CLÍNICA XERALTY IBAGUÉ

NIT. 800149384
Dirección: Carrera 6 # 60-57
Teléfono: 2770033

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 20260601103110837

IBAGUE - 2026-06-01 15:30

Primer apellido: MAYORQUIN Segundo apellido:
CHAGUALA

Primer nombre: MILENA

Identificación: CC 28542481

Fecha de nacimiento: 1978/12/20

Contrato E.P.S Sanitas: 301-6891361-1-1

Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

Tipo de Usuario: Otro

Historia Clínica: 28542481

DIAGNOSTICO:

(M179)(S832)(M235)

PROCEDIMIENTO

Cantidad

No.

873420 - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - Bilateral

2

1

Modalidad: AMBULATORIA
SE SOLICITA RADIOGRAFÍAS AP Y LATERAL A 15° DE FLEXION DE RODILLAS
COMPARATIVAS CON APOYO.

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

DATOS DEL MÉDICO

Yesica Melissa Arvelaez Ayala - Ortopedia y Traumatología
CC 1005713051 - Registro médico 1005713051

- Impreso: 01/06/2026, 15:31:24
Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: ymarvelaez

Página
V020623

1 de 1

56841

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002467431

Fecha : 22 jun. 2026 01:55 p. m.

Paciente 93363214 CARLOS CASTELLANOS RODRIGUEZ
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 63 Años / 2 Meses / 0 Días

Sexo Masculino

Ingreso 3815034

Empresa

Fec Ingreso 22 jun. 2026 01:54 p. m.

Fec Egreso 22 jun. 2026 01:54 p. m.

Usuario 1019121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 73.978,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 73.978,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 73.978,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 73.978,00
TOTAL: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cto.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: FCO. REGALADO

LICEN: (UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE) NIT: 809003590

PLAN DE MANEJO EXTERNO



3786098



93363214



Nombre : CARLOS CASTELLANOS RODRIGUEZ
 Edad : 63 Años / 1 Meses / 6 Días
 Dirección : MZA 4 CASA N 14
 Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)
 Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
 Cama : Regimen : Subsidiado

Documento / Historia : 93363214
 Sexo : Masculino
 Telefono : 573224661616
 Fecha : 29/05/26 4:34 p. m.

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Solicita: LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN

Z000

EXAMEN MEDICO GENERAL

DIAGNOSTICO:

Z000

Z000

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTO

873333 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL

VIA DE ADMIN. DURACION EN DÍAS CANTIDAD

Ninguna 1 1

Posología IZQUIERDO. ESPOLON ?.

3011542409
 87

[Signature]
 Dr. Luis E. Suarez
 Médico y Cirujano
 No. 73245-99

LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN

Registro Medico: 73245/99

MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56842

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : Lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS

00000002467290

Fecha : 22 jun. 2026 10:22 a. m.

Paciente 65485034 MARIA TERESA DIAZ RAMIREZ
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Edad 65 Años / 11 Meses / 19 Día

Sexo Femenino

Ingreso 3814/98

Fec Ingreso 22 jun. 2026 10:21 a. m.

Usuario 1005720298

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Empresa

Fec Egreso 22 jun. 2026 10:22 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 95.864,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00

VALOR IVA \$ 0,00

VALOR DESCUENTO \$ 0,00

VALOR FRANQUICIA \$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 95.864,00

TOTAL: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CÉNTS P/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



65485034



Nombre : MARIA TERESA DIAZ RAMIREZ

Documento / 65485034

Historia :

Edad : 65 Años / 8 Meses / 10 Días

Sexo : Femenino

Direccion : calle 5 a 12-04

Telefono : 573106729020

Procedencia : IBAGUE (TOLIMA)

Fecha : 16/03/2026

Entidad : NEPS PYP C - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO PYP CAPITAL

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: G442

Finalidad de la Consulta: Deteccion_temprana_de_enfermedad_general

Causa Externa: Promocion_y_mantenimiento_de_la_salud_intervenciones_individual es

Listado de Exámenes			
Área de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES SINUSITIS AGUDA	1	Rutinario
CUPS: 870108 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES			

Total Ítems: 1

1110583066
Melissa
 Médico

MELISSA DANIELLA SANCHEZ RAMIREZ
 Registro Medico: SSO
 MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/0

1110583066

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

Say Francisco

56843

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002467310

Fecha : 22 jun. 2026 10:32 a. m.

Paciente 1106714401 JUAN CAMILO LOZANO RAMIREZ
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsubido
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 419-8000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 07 ESTRATO 2 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 26 Años / 9 Meses / 9 Días

Sexo Masculino

Ingreso 3614825

Empresa

Fec Ingreso 22 jun. 2026 10:31 a. m.

Fec Egreso 22 jun. 2026 10:31 a. m.

Usuario 1010121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						

870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 95.864,00	-\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00
--------	--	------	--------------	---------------	---------	---------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 0,00
TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cto.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



1106714401



Nombre : JUAN CAMILO LOZANO RAMIREZ

Documento / 1106714401

Historia :

Edad : 28 Años / 8 Meses / 28 Días

Sexo : Masculino

Direccion : CARRERA 2 #17 07

Telefono : 573242909952

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 2 SUBSIDIADO

Diagnósticos: J304Finalidad de la Consulta: Deteccion_temprana_de_enfermedad_ Causa Externa: Enfermedad_general
general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	1	Rutinario
CUPS: 870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES		

Total Ítems: 1

Ricardo
Escribir x
cubos

[Signature]
1121331011
Medicina General

ARIAN CUELLO CANTILLO
Registro Medico: 1121331011
MEDICINA GENERAL

Pedir
C 190

cl
3228756647

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

1121331011

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56844-45

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha: 23 Jun. 2026 04:26 p. m.

REGISTRO DE SERVICIOS

Página: 1

00000002469496

Fecha : 23 jun. 2026 04:26 p. m.

Paciente 1030293022 ANTHONELLA ANGEL CARBONELL
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 0 Años / 0 Meses / 2 Días

Sexo Femenino

Empresa

Ingreso 2022/2/1

Fec Ingreso 23 jun. 2026 04:24 p. m.

Fec Egreso 23 jun. 2026 04:26 p. m.

Usuario 1019121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 43.336,00	-\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00

VALOR IVA \$ 0,00

VALOR DESCUENTO \$ 0,00

VALOR FRANQUICIA \$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 0,00

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre completo y PCEA registrada en el

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002467095

Fecha : 22 jun. 2026 09:15 a. m.

Paciente 1030293022 ANTHONELLA ANGEL CARBONELL
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Edad 0 Años / 5 Meses / 0 Días
Sexo Femenino
Ingreso 3814573
Fec Ingreso 22 jun. 2026 09:15 a. m.

Fec Egreso 22 jun. 2026 09:15 a. m.

Usuario 1019121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.336,00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$ 43.336,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION						\$ 0,00
VALOR ANTICIPO						\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO						\$ 0,00
VALOR IVA						\$ 0,00
VALOR DESCUENTO						\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA						\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						\$ 43.336,00
TOTAL : CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS MIL						

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



1030293022



Nombre : ANTHONELLA ANGEL CARBONELL

Documento /
Historia : 1030293022

Edad : 0 Años / 3 Meses / 2 Días

Sexo : Femenino

Direccion : MZ D CASA 24 BUNDE

Telefono : 573103499686

Procedencia : IBAGUE (TOLIMA)

Fecha : 24/04/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: Z001

Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promoción y mantenimiento

Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud intervenciones individuales

Listado de Exámenes

Área de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA TAMIZAJE	1	Rutinario
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA		
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA TAMIZAJE	1	Rutinario
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		
Total Ítems:		2	

ANNY FRANCISCA BENAVIDES OLARTE
 Registro Medico: 1110461622
 ENFERMERIA

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

1110461622

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56846

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469491

Página: 1/1

Fecha: 23 jun. 2026 04:24 p. m.

Paciente 41647252 AURORA RODRIGUEZ HERNANDEZ
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Edda 77 Años / 0 Meses / 12 Días
Sexo femenino

Ingreso 0417264

Fec Ingreso 23 jun. 2026 04:23 p. m.

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 01 RANGO A 1 Menor 2 SMLMV
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Empresa

Fec Egreso 23 jun. 2026 04:23 p. m.

Usuario 0019121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 191.728,00
--------	--	------	--------------	---------	---------	---------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 191.728,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 191.728,00

TOTAL: CIENTO NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTS M.Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: ...

...



U.S.I.

Unidad de Salud de Ibagué
E.S.E.

Nuestros servicios al alcance de todos

Unidad de Salud de Ibagué
Empresa Social del Estado
U.S.I. E.S.E.

Unidad Intermedia/Centro de Salud: USF - USI

Fecha: Junio / 2026 No.Hist.CI: 4164 7257

EPS-S: NEPS subsidiada Rec. Caja: _____

Nombre: Aurora Rodriguez Hernandez

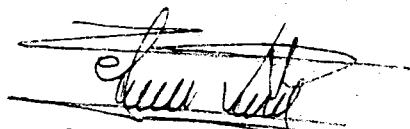
CR. APS - EPS. Territorio # 51

Dx U239
Cie-10

Se Solicita

Rediografía de Rodillo lateral //

CUPS. 873422.


DR. JOSE ISAAC VARGAS
RM 80821939
- Médico

Oficina de atención al usuario Tel: 274 90 90 - www.usiese.gov.co
Call Center: 265 33 33



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 93378562

N° Folio: 47

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RAFAEL QUINCHE PALACIO
Fecha Nacimiento: 15/octubre/1969 **Edad Actual:** 56 Años / 8 Meses / 7 Días
Dirección: CALLE 17 N 11-A-37
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 93378562 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: UnionLibre
Teléfono: 573118301869
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

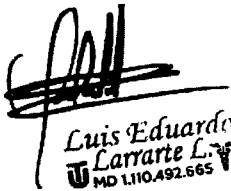
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Diagnostico

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3816873 **Fecha:** 23/06/2026 2:04:51 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		1	Rutinario
Observaciones:				
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)		1	Rutinario
Observaciones:	izquierda			
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones:				
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		1	Rutinario
Observaciones:				
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		1	Rutinario
Observaciones:	bilateral			
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		1	Rutinario
Observaciones:	bilateral			
			Total Items:	6


Luis Eduardo Larrarte Lopez
MD 1110.492.665
1110492665 - LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ

Nombre reporte : HCRPFReporteDBase

Pagina 1/0

1110492665

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1103614634

N° Folio: 16

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA JOSE RIOS ESPINOSA

Identificación: 1103614634

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 28 octubre 2008 Edad Actual: 17 Años 7 Meses 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ D CASA 16 TERRITORIO DE PAZ

Teléfono: 573114871306

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMIET SALA D EPS SAS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: ASMIET SALA D EPS SAS SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3816833 Fecha: 23/06/2026 1:47:10 p.m.

Finalidad Consulta: Diagnóstico

Causa Externa: Otro tipo de accidente

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO		
S73206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	1	Rutinario		
Observaciones:	BILATERAL COMPARATIVO				
S73206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	1	Rutinario		
Observaciones:	BILATERAL COMPARATIVO				
			Total ítems:	2	

1110513827 - OSCAR ALFREDO CONDE CABEZAS

4



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES

URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 13991098

N° Folio: 6

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RAIMUNDO DE JESUS RINCON SANCHEZ
Fecha Nacimiento: 20/agosto/1969 **Edad Actual:** 56 Años / 10 Meses / 2 Días
Dirección: CRA 3 SUR NO 14-16 B/AVENIDA
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 13991098 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3118601508
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 2 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Diagnostico

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3816915 **Fecha:** 23/06/2026 2:14:31 p. m.
Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO			1	Rutinario
Observaciones: IZQUIERDO.				Total Ítems: 1	

18504118 - SANCHEZ JIMENEZ JUAN CARLOS

Nombre reporte : RCP/Rep. noDosis

Pagina 1/0

18504118

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56856

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002469518

Fecha : 23 jun. 2026 04:37 p. m.

Paciente 14136475 ALVARO JUNIOR CARRILLO ALVAREZ
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANMOR SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 0406060
Edad 45 Años / 1 Meses / 1 Días

Empresa**Sexo** Masculino**Ingreso** 3817298**Fec Egreso** 23 jun. 2026 04:36 p. m.**Fec Ingreso** 23 jun. 2026 04:36 p. m.**Usuario** 1019121352

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00
--------	---	------	---------------	---------	---------	---------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 105.057,00
--	---------------

VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
------------------------------------	---------

VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
-----------------------	---------

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
---	---------

VALOR IVA	\$ 0,00
------------------	---------

VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
------------------------	---------

VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
-------------------------	---------

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 105.057,00
--------------------------------------	---------------

TOTAL: CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTS M/Cto.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre: [Firma] FCRPRegistroServicio

LICEN: [Firma] UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



14136475



Nombre : ALVARO JUNIOR CARRILLO ALVAREZ

Documento /
Historia : 14136475

Edad : 45 Años / 0 Meses / 19 Días

Sexo : Masculino

Direccion : CALLE 75 n. 23-57

Telefono : 573232411808

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/06/2026

Entidad : SANMOR - SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: R074

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION			
Codigo	Descripcion			Cant.	Estado
	ELECTROCARDIOGRAMA Tomar DII largo			1	Rutinario
25102					
CUPS: 895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD				
	RADIOGRAFIA DE ToRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECuBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)			1	Rutinario
871121.					
CUPS: 871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECÚBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)				
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA			1	Rutinario
890384.					
CUPS: 890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA				

↓ Cita
Rayos X

↓ EPS

1066062191

LAUDITH PALLARES M.

MEDICO SSO.

LAUDITH PALLARES MANOSALVA

Registro Medico: 1066062191

MEDICO- RIESGO CARDIO VASCULAR

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

1066062191

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56857

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469435

Fecha : 23 jun. 2026 03:56 p. m.

Paciente 14223534 LUIS ORLANDO MEDINA LOZANO
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Edad 69 Años / 5 Meses / 2 Días
Sexo Masculino
Ingreso 3817212
Fec Ingreso 23 jun. 2026 03:56 p. m.
Usuario 1019121352

Fec Egreso 23 jun. 2026 03:56 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 105.057,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00
VALOR ANTICIPO \$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00
VALOR IVA \$ 0,00
VALOR DESCUENTO \$ 0,00
VALOR FRANQUICIA \$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 105.057,00
TOTAL: CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CIVS M/Cto.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

7

Nombre: [Nombre] FOLIO: [FOLIO]

LICENCIA: [LICENCIA] (UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE)

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



14223534



Nombre : LUIS ORLANDO MEDINA LOZANO

Documento /
Historia : 14223534

Edad : 69 Años / 4 Meses / 21 Días

Sexo : Masculino

Direccion : calle 17 #22-120 b/la paz

Telefono : 573113810173

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 12/06/2026

Entidad : NEPS PYP C - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO PYP CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: J40X

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Área de Servicio : 208		RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado



RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL

1 Rutinario

CUPS: 871121 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECÚBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)

Total Ítems: 1

JENNIE PATRICIA CARDENAS GARCIA
 Registro Medico: 38256456
 MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 2/3

1110475912

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56858

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha: 23 jun. 2026 martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002468873

Fecha : 23 jun. 2026 10:32 a. m.

Paciente 28538031 SANDRA ELIANA PERDOMO SANCADO
 Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
 Dirección AC 100 11B 95
 Plan SANMOR

EPS 005
 NIT 900000000
 Teléfono 0400000
 Edad 11 Años / 11 Meses / 2 Días

Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
 Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Sexo Femenino
 Ingreso 28538031

Empresa

Fec Ingreso 23 jun. 2026 10:31 a. m.

Fec Egreso 23 jun. 2026 10:31 a. m.

Usuario 28538031

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00
--------	---	------	---------------	---------	---------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 105.057,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 105.057,00
TOTAL:	CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTS M/cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

NO: 00000002468873

NO: 00000002468873

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 20260605103330388

NUMERO DE APROBACION: 31423914

IBAGUE - 2026-06-05 17:01

Primer apellido: PERDOMO Segundo apellido: SALGADO

Primer nombre: SANDRA Segundo nombre: LILIANA

Identificación: CC 28538031

Fecha de nacimiento: 1981/07/21

Contrato E.P.S Sanitas Cardiología Riesgo Compartido

Sexo: Femenino - Edad: 44 Años

Régimen Subsidiado: 301-8302886-1-1

Tipo de Usuario: Otro

Historia Clínica: 28538031

DIAGNÓSTICO:

(Z136)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	ECG (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) Modalidad: AMBULATORIA	1

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con UNIDAD INTERMEDIA SAN FRANCISCO
CRA 8 24-01, 8611624, IBAGUE - TOLIMA

DATOS DEL MÉDICO

Oscar Julio Lamas Figueroa - Cardiología
CC 1034317791 - Registro médico 1034317791

- Impreso: 05/06/2026, 17:02:39

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: ojlamas

Página
V020623

1 de 1

56857

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469629

Fecha : 23 jun. 2026 05:41 p. m.

Paciente 5822600 JUAN PABLO ALMANZA GAITAN
 Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
 Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidado
 NIT 900156264
 Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
 BOGOTÁ 4193000

Plan NEPCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
 Estrato 07 ESTRATO 2 SUBSIDIADO
 Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 44 Años / 11 Meses / 0 Días

Sexo Masculino

Empresa

Ingreso 3817411

Fec Ingreso 23 jun. 2026 05:41 p. m.

Fec Egreso 23 jun. 2026 05:41 p. m.

Usuario 1005720298

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1.00	\$ 105.057,00		\$ 0,00	\$ 105.057,00
--------	---	------	---------------	--	---------	---------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 105.057,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 105.057,00
TOTAL:	CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



5822600

Nombre : JUAN PABLO ALMANZA GAITAN

Documento /
Historia : 5822600

Edad : 45 Años / 10 Meses / 19 Días

Sexo : Masculino

Dirección : MZ B CASA 61 SECTOR LOS REMANSOS

Telefono : 573222141749

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 2 SUBSIDIADO

Diagnósticos: Z201

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Área de Servicio : 010		FACTURACION		Cant.	Estado
Código	Descripción				
901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA			1	Rutinario
	Contacto estrecho con paciente TB CSintomatico				
CUPS: 901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEESEN]			1	Rutinario
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)				
	Contacto estrecho con paciente TB CSintomatico				
CUPS: 871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECÚBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)				
Total Items:				2	

Autorizar

Rayos X

1066062191

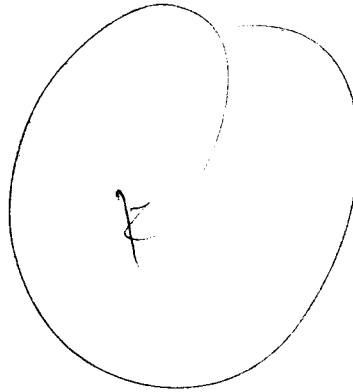
LAUDITH PALLARES M.

MEDICO SSO.

LAUDITH PALLARES MANOSALVA

Registro Medico: 1066062191

MEDICO- RIESGO CARDIO VASCULAR



110576

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias: Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte: RCRPReporteDBase

Página 1/1

1066062191

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ (CS) (CS) NIT (809-03590-2)

56360

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469614

Fecha : 23 jun. 2026 05:28 p. m.

Paciente 1201477498 JHONNY ALEJANDRO YATF LOPEZ
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidado
NIT 900105264
Teléfono 2705680, 2705641
BOCOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 2 Años / 6 Meses / 9 Días

Sexo Masculino

Ingreso 381/393

Empresa

Fec Ingreso 23 jun. 2026 05:27 p. m.

Fec Egreso 23 jun. 2026 05:27 p. m.

Usuario 1205720298

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00
--------	---	------	---------------	---------	---------	---------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 105.057,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 105.057,00

TOTAL: CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

SOLICITUD AYUDAS DIAGNOSTICAS EXTRAMURAL

Ingreso: 14E77E433C Fecha Historia: 1/06/2026 11:02:43 a. m. Página 1/1
Número de Folio: 1 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: YATE LOPEZ Tipo Documento: RC Numero: 1201477498
Nombres: JHONNY ALEJANDRO Edad: 02 Años 05 Meses 19 Dias (13/12/2023)
Dirección: Calle 23 a #7/34 barrio el carmen - BOGOTA DC CENTRO Sexo biológico: MASCULINO Género: Masculino
Teléfono: 3106293127 - 3106293127 Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Entidad Responsable: NUEVA EPS S.A. Tipo Afiliado: NO APLICA
Seguridad Social: NUEVA EPS S.A.

PLAN DE MANEJO

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL).	No aplica	1/06/2026 10:49:00 a. m.	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Código	Diagnostico	Observaciones	Tipo	Principal
J459	ASMA, NO ESPECIFICADO		Confirmado repetido	☒

Vigencia: (Formula vigente para 30 días)

Carlos E Camargo

Profesional: CARLOS ENRIQUE CAMARGO CRESPO

Profesional: CARLOS ENRIQUE CAMARGO CRESPO
Especialidad: NEUMOLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. # 1018412591

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

NUEVA EPS		Contrato		SERVICIOS A CARGO DE LA EPS	
IPS Prestadora del Servicio:	VIVA LA IPS CRA QUINTA	Ciudad	IBAGUÉ	Origen del Servicio	
Dirección IPS	Calle 42 # 5 - 42	Teléfono	2596401	F. Expedición	01/06/2026 - 15:43

Nombre del Paciente	DIANA CAROLINA PEÑA RODRIGUEZ	Identificación	CC 1104701931	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	COTIZANTE	Cuota Mod. y/o Copago		Edad	18
Regimen	SUBSIDIADO	Dx	M796	Finalidad	

MD. Ordenador	JOSE ALBERTO GARCIA POLANCO	Registro Medico	362405	Especialidad	
Prestador Asignado		Dirección		Teléfono	

Código	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBAR ()	1	-	-	01/06/2026

Orden Firmada Electronicamente por:
Ley 527 de 1999 Artículo 2 -

JOSE ALBERTO GARCIA POLANCO
362405

DIANA CAROLINA PEÑA RODRIGUEZ
PACIENTE

FIRMA
CEDULA

La validez de la presente orden es de 365 días Orden valida desde el 01/06/2026 - 15:43

GAJOSE



JOSE ALBERTO GARCIA POLANCO

56862-
56866

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002468059

Página 1/1

Fecha: 23 jun. 2026 06:41 a. m.

Paciente 38244804 BRENICE COCA
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Suscrito
NIT 900 56264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa
Fec Egreso 23 jun. 2026 06:40 a. m.

Edad 68 Años / 10 Meses / 11 Día
Sexo Femenino
Ingreso 3815781
Fec Ingreso 23 jun. 2026 06:39 a. m.
Usuario 1005720298

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 73.978,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.956,00
873410	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 86.672,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 382.583,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 382.583,00

TOTAL: TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CINCO CENTS M/cto

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

AVIDANTI S.A.S.

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901



BERENICE COCA
Identificación CC 38244804 **Sexo al nacer** Mujer
Fecha nac. 11/08/1957(68 años) **Edad ingreso** 68 años
Tel. 3172927039 - 3142782844
Dirección CARRERA 12 7-21
Municipio IBAGUÉ
Departamento TOLIMA
Tipo de zona Zona Urbana

AD 815071
Fecha orden 19/05/2026
Fecha admisión 19/05/2026 1. p. m.
Contrato NUEVA EMESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT 900156264
Plan SUBSIDIADO 2022- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. M158

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	Dx. CIE10 (M158) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:39. VIGENCIA: 2026/06/18 16:39	1(Un)
2	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN LA UNO (973210) Dx. CIE10 (M158) Observación: FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:39. VIGENCIA: 2026/06/18 16:39	2(Dos)
3	CAM-FACTORES REUMATOIDEOS SEMIAUTOMATIZADO (906910) Dx. CIE10 (M158) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:39. VIGENCIA: 2026/06/18 16:39	1(Un)
4	CAM-HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO (902209) Dx. CIE10 (M158) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:39. VIGENCIA: 2026/06/18 16:39	1(Un)
5	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO (906442) Dx. CIE10 (M158) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:39. VIGENCIA: 2026/06/18 16:39	1(Un)
6	CAM-FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (906910) Dx. CIE10 (M158) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:39. VIGENCIA: 2026/06/18 16:39	1(Un)
7	CAM-PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO (906913) Dx. CIE10 (M158) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:39. VIGENCIA: 2026/06/18 16:39	1(Un)
8	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (873443) Dx. CIE10 (M158) Observaciones: RODILLAS FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:39. VIGENCIA: 2026/06/18 16:39	1(Un)
9	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (906466) Dx. CIE10 (M158) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:39. VIGENCIA: 2026/06/18 16:39	1(Un)
10	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (890266) Dx. CIE10 (M158) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:40. VIGENCIA: 2026/06/18 16:40	1(Un)
11	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (890380) Dx. CIE10 (M158) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/19 16:40. VIGENCIA: 2026/06/18 16:40	1(Un)

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Calle 103 No. 20 - 80 Sur Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880
Imprime: LUISA FERNANDA ISABEL CRISTINA SEGURA RAMIREZ **Fecha Imp.** 19/05/2026 4:42:00 p. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

56867-
56870

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha de Emisión: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002468753

Fecha : 23 jun. 2026 09:46 a. m.

Paciente 1030292236 KILYAN EMILIANO MARTINEZ ROJAS
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo de Cobertura
Código de Seguro
Teléfono de Seguro: 0193000
Código de Seguro: 0193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Edad: 01 / 7 Meses / 21 Días
Sexo: F
Ingreso: 01/06/2026
Fed Ingreso: 01/06/2026
Usuario: 01/06/2026

Fec Egreso 23 jun. 2026 09:46 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	ADJUNTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLÓGIA						
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 11.578,00		\$ 0,00	\$ 11.578,00
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 95.809,00		\$ 0,00	\$ 191.728,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 209.089,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 209.089,00

TOTAL: TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MILESIANOS

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



1030292236



Nombre : KILYAN EMILIANO MARTINEZ ROJAS

Documento / Historia : 1030292236

Edad : 1 Años / 7 Meses / 10 Días

Sexo : Masculino

Dirección : el triunfo

Telefono : 573043616316

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M210

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	Cant.	Estado
Codigo	Descripcion			
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA Idx:Genu valgo bilateral		1	Rutinario
890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		1	Rutinario
	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL BILATERAL DER/IZQ		1	Rutinario
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP- LATERAL Y OBLICUA)		1	Rutinario
	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (unicamente VISTA ANTEROPOSTERIOR) BILATERAL DER/IZQ		1	Rutinario
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)		1	Rutinario
Total Items:			3	

1066062191

LAUDITH PALLARES M.

MEDICO SSO.

LAUDITH PALLARES MANOSALVA
 Registro Medico: 1066062191
 MEDICO- RIESGO CARDIO VASCULAR

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

1066062191

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/1

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56872

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS

00000002468457

Fecha : 23 jun. 2026 08:15 a. m.

Paciente 65796755 JULIFTH PAULINE BERMUDEZ QUINTERO
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Edad 42 Años / 3 Meses / 19 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3816168

Fec Ingreso 23 jun. 2026 08:14 a. m.

Usuario 1005720298

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Empresa

Fec Ingreso 23 jun. 2026 08:14 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGINOLOGÍA						
87104L	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00	

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 147.955,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00
VALOR ANTICIPO \$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00
VALOR IVA \$ 0,00
VALOR DESCUENTO \$ 0,00
VALOR FRANQUICIA \$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 147.955,00
TOTAL CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTSV M.C.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO EXTERNO



3791211

65796755



Nombre : JULIETH PAULINE BERMUDEZ QUINTERO
 Edad : 42 Años / 2 Meses / 29 Días
 Direccion : CARRERA 17 N 145 - 07 B/ FUENTE SANTA
 Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)
 Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
 Cama : Regimen : Subsidiado

Documento / Historia : 65796755

Sexo : Femenino

Telefono : 3222423228

Fecha : 3/06/26 7:29 a. m.

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Solicita: GUSTAVO ADOLFO CRUZ PUENTES

M545

LUMBAGO NO ESPECIFICADO

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTO

VIA DE ADMIN. DURACION EN DÍAS CANTIDAD

Ninguna

1

1

Posologia

30/1542409
 Cruz

Gustavo Adolfo Cruz
 Médico General
 CC. 1.110.502.888
 Gustavo A. Cruz

GUSTAVO ADOLFO CRUZ PUENTES

Registro Medico: 1110502888

MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56872

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002468402

Fecha : 23 jun. 2026 08:00 a. m.

Paciente 65737615 CECILIA PRADA VELASQUEZ
Ciudad EPS017 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 KMS A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 7705500, 7705541
BOGOTÁ 01933973

Plan NEPSAPIIA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL
Estrato 07 ESTRATO 7 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 68 Años / 4 Meses / 23 Días
Sexo Femenino

Empresa

Ingreso 3816119
Fecha Ingreso 23 jun. 2026 08:00 a. m.
Usuario 1005720298

Fecha Ingreso 23 jun. 2026 08:00 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	ADJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
8710	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 147.955,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR QUINQUENIO	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 147.955,00
TOTAL CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTS	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

AVIDANTI S.A.S.

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901



CECILIA PRADA VELASQUEZ

ADMISION No. 1809400

Identificación CC 65737618 **Sexo al nacer** Mujer
Fecha nac. 1/02/1968 (58 años) **Edad ingreso** 58 años
Tel. 3017521909 - 3123463606
Dirección MZANA O CASA 19 BARRIO PACANDE
Municipio IBAGUÉ
Departamento TOLIMA
Tipo de zona Zona Urbana

Fecha orden 11/05/2026 03:56 p. m.
Fecha admisión 11/05/2026 3:21:00 p. m.
Contrato NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT 900156264
Plan SUBSIDIADO 2022- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. M545

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	OBSELECCIÓN Y EXTENSION FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/11 15:56. VIGENCIA: 2026/06/10 15:56	2(Dos)
2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA (890373) Dx. CIE10 (M545) Observaciones: EN 3 MESES FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/11 15:56. VIGENCIA: 2026/06/10 15:56	1(Un)
3	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS (933301) Dx. CIE10 (M545) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/11 15:56. VIGENCIA: 2026/06/10 15:56	20(Veinte)

Andrés Ordoñez Ruiz MD
NEUROCIRUJANO
R.M. 1144065329
Medicina de Colombia

ANDRES ORDOÑEZ RUIZ

Neurocirugia

R.M. 1144065329

CC 1144065329

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Calle 103 No. 20 - 80 Sur Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880
Imprime: LUISA FERNANDA ISABEL CRISTINA SEGURA RAMIREZ Fecha Imp: 11/05/2026 3:59:00 p. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

56873

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002468291

Fecha : 23 jun. 2026 07:33 a. m.

Paciente 38229907 BLANCA LILIA ESCOBAR DE COLLAZOS
 Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
 Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidado
 NIT 900156264
 Teléfono IBAGUE 2705610, 2705641
 BKA 01A 4195000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
 Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
 Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
 Empresa

Edad 71 Años / 7 Meses / 2 Dias
 Sexo Femenino
 Ingreso 3816916
 Fec Ingreso 23 jun. 2026 07:32 a. m.
 Usuario 1005720258

Fec Egreso 23 jun. 2026 07:32 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 147.955,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 147.955,00
TOTAL: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERVO CERO MIL CENTS.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



38229907

Nombre : BLANCA LILIA ESCOBAR DE COLLAZOS

Documento / 38229907

Historia :

Sexo : Femenino

Telefono : 573212659624

Fecha : 11/06/2026

Edad : 71 Años / 6 Meses / 20 Días

Direccion : CALLE 27 # 6 A 11

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Entidad : NEPS PYP C - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO PYP CAPITAL

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M255

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 208		RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR DOLOR	1	Rutinario
CUPS: 871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Total Items: 1	

YULY ANDREA PRIETO SIERRA

Registro Medico: 1110458219

MEDICINA GENERAL

RX

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56874-75

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha de Emisión: 23 Jun 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002468694.

Página: 1 de 1

Fecha : 23 Jun. 2026 09:27 a. m.

Paciente 1030293046 ITZEL BLANDON ROA
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANMOR SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Tipo de Seguro
NIT 10000000000000000000
Teléfono Seguro
Fundación de la EPS

Sexo F
Ingreso 00000000000000000000
Fec Ingreso 23 Jun 2026 09:27 a. m.
Usuario 00000000000000000000

Empresa

Fec Egreso 23 Jun. 2026 09:27 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	ADJUST	VR PAC	VR ENI
IMAGENOLOGÍA						
21106	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 44556677s - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 40,36			

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 40,36,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 40,36,00
TOTAL:	CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTS.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002468688

Fecha de Emisión: martes, 22 de junio de 2026

Página 1 de 1

Fecha: 23 jun. 2026 09:26 a. m.

Paciente 1030293046 ITZEE BLANDON ROA
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANMOR SANITAS EPS REG: MEN SUBSIDIADO -
CAPITACION 1 NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Tipo Subsidiado
Código 025144L
Referencia 000000
Edad 05 años / 4 Meses - 05 años

Sexo Femenino
Ingreso 0000000000

Empresa

Fec Ingreso 22/06/2026
Usuario 0000000000

Fec Egreso 23 jun. 2026 09:26 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	ADJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	---------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

21106	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 43.330,00		\$ 43.330,00	
-------	---	------	--------------	--	--------------	--

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 43.330,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 43.330,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



1030293046



Nombre : ITZEL BLANDON ROA
Edad : 0 Años / 4 Meses / 10 Días
Direccion : VEREDA SAN JUAN DE LA CHINA
Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)
Entidad : SANPYM - SANITAS REGIMEN SUBSIDIADO CAPITACION PYP I NIVEL
Cama : Regimen : Subsidiado

Documento / Historia : 1030293046

Sexo : Femenino
Telefono : 3114650368
Fecha : 09/06/2026

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: Z001

Finalidad de la Consulta: Valoracion_integral_para_la_promoci
on_y_mantenimiento

Causa Externa: Promocion_y_mantenimiento_de_l
a_salud_intervenciones_individual
es

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION
Codigo	Descripcion	Cant.Estado



873412

RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA
TOMAR A LOS 5 MESES DE EDAD

1 Rutinario

CUPS: 873412 RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA

Total Ítems: 1

ALEXANDER IDARRAGA SOLER
Registro Medico: 89007277
MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

89007277

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56876-78

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página: 1/1

00000002468132

Fecha: 23 jun. 2026 06:57 a. m.

Paciente 1107994197 OWEN GABRIEL SUAREZ RODRIGO
 Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
 Dirección AC 100 11B 95
 Plan SANPYM SANITAS REGIMEN SUBSIDIADO CAPITACION
 PYP I NIVEL
 Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
 Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
 Empresa
 Fec Egreso 23 jun. 2026 06:57 a. m.

Tipo de Atención
 NIT 800051840
 Teléfono 5960060
 Edad 0 Años / 9 Meses / 2 Días
 Sexo Masculino
 Ingreso 3815854
 Fec Ingreso 23 jun. 2026 06:56 a. m.
 Usuario 1035720298

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLÓGIA						
21100	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	2,00	\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 86.672,00
21142	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$ 234.627,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION						\$ 0,00
VALOR ANTICIPO						\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO						\$ 0,00
VALOR IVA						\$ 0,00
VALOR DESCUENTO						\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA						\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						\$ 234.627,00
TOTAL: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CÉNTAVOS M.C.						

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PROMOVER

PROMOVER S.A.S

Nit: 809002913-3

Cód Prestador: 730010085801

SIIPS Web 5.0.0

Atención en: CE (7GDZPADPDY)

Dirección: ATENCIÓN AL USUARIO CRA 4B 33 08 CADIZ / SEDE

ADMON CRA 9 57 15 WTC 1006 -1007

Teléfonos: 2739402 EXT 101 105 125 3165221475

IBAGUE

1e31f3cdb135b20c8c9615123c6851a0

Solicitud Servicios/Recomendaciones: 530079 Paciente: RC 1107994197 OWEN GAEL SUAREZ RODULFO

Fecha de Solicitud: 2026-05-26 Admisión: 8-488604
Entidad: SANITAS EPS SUBSIDIADO IPS
Aseguradora: E.P.S. SANITAS S.A.
Fecha de Nacimiento: 2025-09-19 Edad: 0 Años 8 Meses 7 Dias Sexo: Masculino
Dirección: cra10a sur #11-03 casa 7 primavera Teléfono: 3203269122
Dx: (Q899) MALFORMACION CONGENITA, NO ESPECIFICADA

Código	Descripción	Cant.	Und	Observar/Posología	Nivel
871040	[REDACTED] RA [REDACTED] D ATC:	1.0	UND	SENO DERMICO INTERGLUTEO	1

Total Registros 1

USi

EDUARDO ENRIQUE FORERO AFANADOR RM: 59211
PEDIATRIA



UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA SA
NIT. 900138815-4
Centro Medico Javerianos Calle 43 N 4-26 (Tel:2771686)
Consulta Externa

Ordenacion 25827
202606090104 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Nombre del Usuario: OWEN GAEI SUAREZ RODULFO
Numero de cedula: RC 1107994197
Género: Masculino
Edad: 08 Mes(es)
Fecha de Nacimiento: 19/09/2025
Dirección: CRA 10A SUR N 11 03 CASA 7 PRIMAVERA VENECIA
Teléfono: 3203269122
Celular: 31123157569

Identitario:
Tipo Usuario: POS SUBSIDIADO
Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.
Cont: (COMN3-0267-0031) 04-SUB Ambulatorio
Codigo Institución: 730010174201

• Ordenación de Procedimientos

Fecha y Hora: 09/06/2026 11:21:58

Profesional: Luisa Fernanda Del Rio Ospina. (genetica.) Identificación: CC1110482528

Orden: Ambulatoria

Sede: SEDEI

Módulo: Consulta Externa Servicio: AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA O ESPECIALIZADA

Diagnóstico: (M892) OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO

Finalidad: Diagnostico

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	Realizar Cada:
(908448)		CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	1	(bandeo G)	(0) HORAS
(873002)		RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	1	()	(0) HORAS
(873412)		RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1	()	(0) HORAS
(871060)		RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	1	()	(0) HORAS
(903604)		CALCIO IONICO	1	()	(0) HORAS
(903835)		POSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	()	(0) HORAS
(904912)		HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	1	()	(0) HORAS
(903833)		POSFATASA ALCALINA	1	()	(0) HORAS
(903706)		VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2 D3] [CALCIFEROL]	1	()	(0) HORAS

Observaciones:

Elaboró:

Recibí:

Luisa Del Rio Ospina M.D. M.Sc.
Genética Médica
Pontificia Universidad Javeriana
Raf. 631752613

Luisa Fernanda Del Rio Ospina
GENETICA HUMANA
Registro Profesional 1110482528

OWEN GAEI SUAREZ RODULFO
RC 1107994197

Impreso por:

LUZ ENID BAUTISTA HENAO
ADMINISTRATIVO
Registro Profesional 65780415

56879

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002468474

Fecha : 23 jun. 2026 08:18 a. m.

Paciente 14220388 JAIRO PEÑA ALTURO
 Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
 Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidado
 NIT 900156764
 Teléfono IBAGUE 2705550, 2705641
 BOGOTÁ 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
 Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
 Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 70 Años / 7 Meses / 21 Días

Sexo Masculino

Ingreso 3816185

Empresa

Fec Ingreso 23 jun. 2026 08:18 a. m.

Fec Egreso 23 jun. 2026 08:18 a. m.

Usuario 1019121357

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	ADJUST	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLÓGIA						
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 105.057,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 105.057,00
TOTAL : CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cto.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



14220388



Nombre : JAIRO PEÑA ALTURO

Documento / 14220388

Historia :

Edad : 70 Años / 7 Meses / 3 Días

Sexo : Masculino

Direccion : CALLE 37A 9-75 GAITAN

Telefono : 573178219333

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 05/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: J399

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
871121.	RADIOGRAFIA DE ToRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) En 1 mes Solicitar cita de control con medicina general	1	Rutinario
CUPS: 871121 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECÚBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)		Total Ítems: 1	

1066062191

LAUDITH PALLARES M.

MEDICO SSO.

LAUDITH PALLARES MANOSALVA

Registro Medico: 1066062191

MEDICO- RIESGO CARDIO VASCULAR

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56830

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : Lunes, 22 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002467880

Fecha : 22 jun. 2026 05:58 p. m.

Paciente 1072106878 EDER SEBASTIAN JARAMILLO YARA
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Edad 13 Años / 6 Meses / 20 Días

Sexo Masculino

Ingreso 3815569

Fec Ingreso 22 jun. 2026 05:56 p. m.

Usuario 1005720298

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Fec Egreso 22 jun. 2026 05:57 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

87112	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00
-------	---	------	---------------	---------	---------	---------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 105.057,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00

VALOR IVA \$ 0,00

VALOR DESCUENTO \$ 0,00

VALOR FRANQUICIA \$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 105.057,00

TOTAL: CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

VIVA 1A
IPS

SOLICITUDES EXTERNAS

NUEVA EPS		Contrato		SERVICIOS A CARGO DE LA EPS	
IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS CRA QUINTA	Ciudad	IBAGUÉ	Origen del Servicio	
Dirección IPS	Calle 42 # 5 - 42	Teléfono	2596401	F. Expedición	27/05/2026 - 10:55

Nombre del Paciente	EDER SEBASTIAN JARAMILLO YARA	Identificación	TI 1072106878	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	BENEFICIARIO	Cuota Mod. y/o Copago		Edad	13
Regimen	SUBSIDIADO	Dx	R074	Finalidad	

MD. Ordenador	ANA ROSA VARGAS RODRIGUEZ	Registro Medico	520782	Especialidad	
Prestador Asignado		Dirección		Teléfono	

Código	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) ()	1	-	-	27/05/2026

Firmada Electronicamente por:	ANA ROSA VARGAS RODRIGUEZ	EDER SEBASTIAN JARAMILLO YARA	FIRMA
527 de 1999 Artículo 2 -	520782	PACIENTE	CEDULA

La validez de la presente orden es de 365 dias Orden valida desde el 27/05/2026 - 10:55



Ana Vargas
Dr. Ana Rosa Vargas R.
 Especialista en Pediatría
 RM. 520782
 ANA ROSA VARGAS RODRIGUEZ

56831

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002467865

Fecha : 22 jun. 2026 05:31 p. m.

Paciente 1111044550 YANDRIL ESNEIDER SALCEDO ARANGO
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS

Tipo Subsidiado

NIT 800251440

Dirección AC 100 11B 95

Teléfono 6466060

Plan SANMOR

Edad 12 Años / 11 Meses / 16 Día

Estrato 06

SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL

Centro 003

ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Empresa

UNIDAD INTERMEDIA SUR

Sexo Masculino

Ingreso 3815542

Fec Ingreso 22 jun. 2026 05:30 p. m.

Fec Egreso 22 jun. 2026 05:30 p. m.

Usuario 1005720298

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21101	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 73.978,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 73.978,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 73.978,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 73.978,00

TOTAL: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR



1111044550



Nombre : YANDRIL ESNEIDER SALCEDO ARANGO

Documento /
Historia : 1111044550

Edad : 12 Años / 11 Meses / 6 Días

Sexo : Masculino

Direccion : cra23#16-99 san isidro

Telefono : 573144790003

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 12/06/2026

Entidad : SANMOR - SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: S524Finalidad de la Consulta: Deteccion temprana de enfermedad
general

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO ANTECEDENTE DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO MAYO DE 2025 CON CIRUGIA Y SIN RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	1	Rutinario
CUPS: 873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA VALORACION	1	Rutinario
CUPS: 890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
Total Items:			2

Dr. José Adolfo Álvarez
Médico Pediatra
14.878.116

J. Alvarez

JOSE ADOLFO ALVAREZ
Registro Med. cc: 14878116
PEDIATRIA

AVJ 349835917
RUBRITY

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/1

14878116

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809063590-2]

56832

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 22 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002467882

Página 1/1

Fecha : 22 jun. 2026 06:52 p. m.

Paciente 28955466 YANETH CORREA PELAEZ
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Edad 51 Años / 5 Meses / 30 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3815586

Fec Ingreso 22 jun. 2026 06:52 p. m.

Fec Egreso 22 jun. 2026 06:52 p. m.

Usuario 1110504573

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO Médico : 1130661001 - YULY PIEDAD CAICEDO GONZALEZ	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00
--------	--	------	--------------	---------	---------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 95.864,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00

VALOR IVA \$ 0,00

VALOR DESCUENTO \$ 0,00

VALOR FRANQUICIA \$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 95.864,00

TOTAL: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110504573

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

PLAN DE MANEJO EXTERNO



3803245



28955466

Nombre : YANETH CORREA PELAEZ

Documento / Historia : 28955466

Edad : 51 Años / 5 Meses / 19 Días

Sexo : Femenino

Direccion : KILOMETRO 10 VIA AL NEVADO

Telefono : 573136532802

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/06/26 4:21 p. m.

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Solicita: YULY PIEDAD CAICEDO GONZALEZ

Diagnostico Ppal: M755

BURSITIS DEL HOMBRO

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTO

873204 RADIOGRAFIA DE HOMBRO

VIA DE ADMIN. DURACION EN DÍAS CANTIDAD

Ninguna 1 1

Posologia DERECHO

890203 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL

Ninguna 1 1

Posologia ..

Y.C. Caicedo
1130661001
Medico General

YULY PIEDAD CAICEDO GONZALEZ

Registro Medico: 1130661001

MEDICINA GENERAL

UNIDAD ALTERNATIVA DE SALUD DE IBAGUÉ (UIA - ESE) NIT [909003590-2]

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos y tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56883

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: martes, 23 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002468410

Fecha : 23 jun. 2026 08:03 a. m.

Paciente 41544879 ELSY TORRE
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidado

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Edad 74 Años / 0 Meses / 19 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3816127

Fec Ingreso 23 jun. 2026 08:02 a. m.

Usuario 1019121352

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 00 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Fec Egreso 23 jun. 2026 08:02 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGINOLOGÍA						
87010	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 95.864,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 95.864,00
TOTAL NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERVO CENTS M/Cle.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



41544879



Nombre : ELSY TORRE

Documento / 41544879

Historia :

Edad : 74 Años / 0 Meses / 7 Días

Sexo : Femenino

Direccion : CARRERA 9 N 141 - 86 B/ SALADO

Telefono : 573174143858

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: R490

Finalidad de la Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	1	Rutinario
21121	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	1	Rutinario
	INFERIOR ORBITAS ARTICULACIONES		
	TEMPOROMANDIBULARES AGUJEROS OPTICOS		
	USI		

Total Items: 2

Confirma

LINA MILENA LONDOÑO VARGAS

Registro Medico: 4766

MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56834

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002468623**Fecha : 23 jun. 2026 08:57 a. m.**

Paciente 28844281 LUZ ESTELLA NOVOA BOSA
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Edad 67 años / Meses / 27 Días

Sexo Femenino

Ingreso 2016346

Fec Ingreso 23 jun. 2026 08:57 a. m.

Usuario 1015123552

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 02 ESTRATO 2 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Fec Egreso 23 jun. 2026 08:57 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00
--------	--	------	--------------	---------	---------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 95.864,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION** \$ 0,00**VALOR ANTICIPO** \$ 0,00**CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** \$ 0,00**VALOR IVA** \$ 0,00**VALOR DESCUENTO** \$ 0,00**VALOR FRANQUICIA** \$ 0,00**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** \$ 95.864,00**TOTAL** : NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CÉNTESIMOS.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



28844281



Nombre : LUZ ESTELLA NOVOA BOSA

Documento /
Historia : 28844281

Edad : 67 Años / 1 Meses / 5 Días

Sexo : Femenino

Direccion : LA FRANCIA CARRERA 4 30-19

Telefono : 573118857953

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 01/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 2 SUBSIDIADO

Diagnósticos: J40XFinalidad de la Consulta: Deteccion_temprana_de_enfermedad_
general

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION		
Codigo	Descripcion		Cant.	Estado
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		1	Rutinario
CUPS: 8	DE SENOS PARANASALES			

Total Items: 1

MARTHA CECILIA CESPEDES CARVAJAL
Registro Medico: 42072028
MEDICINA GENERALRX
3228756647*"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."**"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."*

56885

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: Martes, 23 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002468678

Fecha : 23 jun. 2026 09:22 a. m.

Paciente 24298327 MARGARITA BARRETO DE MUÑOZ
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 78 Años / 4 Meses / 1 Días
Sexo Femenino

Empresa

Ingreso 5616402

Fec Egreso 23 jun. 2026 09:22 a. m.

Fec Ingreso 23 jun. 2026 09:22 a. m.

Usuario 119121137

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGINOLOGÍA						
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 73.978,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 73.978,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 73.978,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 73.978,00

TOTAL SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

CLINICA IBAGUE S.A

CLINICA IBAGUE SA

NIT. 800036400

Dirección: Cra 5a No. 12-15 || Teléfonos: 2676871 - 2655791 - 2676377

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS/EXAMENES

FECHA ATENCIÓN: 2026-05-29 09:38:57 - NUM. HISTORIA: 24298322

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: MARGARITA BARRETO DE MUÑOZ

DIRECCIÓN: SPMZ 13 MZ 4 CASA 8

GENERO: FEMENINO

TIPO USUARIO: SUBSIDIADO

IDENTIFICACIÓN: CC 24298322

TÉLEFONO: 3154216267

RH: A+

ESCOLARIDAD:

EDAD: 78 Años

EPS: NUEVA EPS SUBSIDIADO

ESTADO CIVIL: CASADO

ZONA URBANA

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
36100 - CONSULTA ESPECIALIZADA	1	CX DE MMANO EN 45 DIAS
873206 - RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	1	RX MUÑECA DERECHA

DIAGNOSTICO PPAL

S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO




FRANCISCO JAVIER MENDEZ

CC 19475746

RM. 3408

ESP. CIRUGIA DE LA MANO

56836

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002466918

Fecha : 22 jun. 2026 08:18 a. m.

Paciente 37279228 SOCORRO ORTIZ VARGAS
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 45 Años / 8 Meses / 11 Días
Sexo Femenino

Empresa

Ingreso 3814361

Fec Ingreso 22 jun. 2026 08:17 a. m.

Usuario 1019121352

Fec Egreso 22 jun. 2026 08:17 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 147.955,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 147.955,00
TOTAL:	CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :879554

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



37279228



Nombre : SOCORRO ORTIZ VARGAS

Documento / Historia : 37279228

Edad : 45 Años / 7 Meses / 27 Días

Sexo : Femenino

Dirección : CARRERA 14 # 129 -24 BARRIO MONTECARLOS

Teléfono : 573107932597

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 10/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M545

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes			
Area de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
21142	COLUMNA LUMBOSACRA	1	Rutinario
CUPS: 871040 RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA			

Total Items: 1

HERNANDO FELIPE YEPES URUEÑA
Registro Medico: 93395889
MEDICINA GENERAL

FACTURADO
Unidad de Salud Ibagué ESE
Sin Nit 809003590-2
30/11/2021

PT
301542409

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/1

93395889

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56837

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002468759

Página 1/1

Fecha : 23 jun. 2026 09:49 a. m.

Paciente 1006147327 YENNY KARINA MONTOYA MONTOYA
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 6E P 2 Y 3

Tipo Subsidiado

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Edad 30 Años / 1 Meses / 27 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3816504

Fec Ingreso 23 jun. 2026 09:48 a. m.

Usuario 1019121352

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Fec Egreso 23 jun. 2026 09:49 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

IMAGENOLOGÍA

870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 95.864,00	-\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00
--------	--	------	--------------	---------------	---------	---------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00

VALOR IVA \$ 0,00

VALOR DESCUENTO \$ 0,00

VALOR FRANQUICIA \$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 0,00

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :879554

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



1006147327



Nombre : YENNY KARINA MONTOYA MONTOYA

Documento /
Historia :

1006147327

Edad : 30 Años / 1 Meses / 14 Días

Sexo : Femenino

Direccion : Praderas de santa Rita etapa 2 manzana 14 casa 1

Telefono : 3123500394

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 10/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: G430Finalidad de la Consulta: Deteccion temprana de enfermedad_
general

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

general				
Listado de Exámenes				
Área de Servicio :		010	FACTURACION	
Codigo	Descripción			Cant. Estado
		RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES RX DE SENOS PARANASALES		1 Rutinario
870108				
CUPS: 870108 RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES				
Total Items:				1

Whatsapp:

Medicina GeneralANA MARIA TIRADO ALDANA
Registro Medico: 1020766918
MEDICINA GENERAL
FACTURADO
Unidad de Salud Ibagué E.S.E.
NIT: 870108-003-590-2

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56888

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002464871

Fecha : 19 jun. 2026 07:16 a. m.

Paciente 38257147 MABEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANMOR SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa
Fec Egreso 19 jun. 2026 07:15 a. m.

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 69 Años / 0 Meses / 24 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3811805
Fec Ingreso 19 jun. 2026 07:14 a. m.
Usuario 1005720298

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLÓGIA						
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 105.057,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 105.057,00
TOTAL: CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :879554

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]



INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS

NIT. 809010893 - 8

Dirección: CARRERA 4 B NO. 31 -33

Tel: 5152020 EXT 105 Celular:

http://www.sitioweb.com e-mail: totolima@gmail.com

R. Subscrito

ORDEN MÉDICA

Fecha: 03/02/2026

Nit: 809010893 - 8 Dirección: CARRERA 4 B NO. 31 -33 Tel: 5152020 EXT 105

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS

Historia clínica: 38257147

Régimen: Subsidiado

Doc: CC 38257147 Nombre: MABEL RODRIGUEZ

Sexo: F Edad: 68 años

Lugar de prescripción: IBAGUE

Diagnóstico: H048 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL

Fecha: 03/02/2026 16:27:51

Código	Procedimiento
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE <i>8 a 11 am.</i>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERA <i>EX.</i>
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Indicaciones

334600745 = OK

30 10- 0329650-11

USI

San Francisco

3811842

FACTURADO

Unidad de Salud Ibagué E.S.E.

Nit: 809.003.590-2

19/06/26

ELECTRO

JORGE HUMBERTO MEDINA MONTEALEGRE
Especialidad: OFTALMOLOGIA
CC: 79467643 RM: 6853-63

RODRIGUEZ MABEL
HC: CC38257147 FN: 1957-06-30
TEL: 3204872010 Sexo: F
EMP: EPS REGIMEN SUBSIDIADO
MED: ESE UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE
EMAIL: mabelrodriguez1957@gmail.com
PIT: PTJNR,

CARRERA 4 B NO. 31 -33
5152020 EXT 105

LEY

SI

Página 1 de 1

56889

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002465233

Fecha : 19 jun. 2026 08:45 a. m.

Paciente 28587901 MARTHA CECILIA ARIZA FORERO
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANMOR SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 56 Años / 10 Meses / 3 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3812150
Fec Ingreso 19 jun. 2026 08:44 a. m.
Usuario 1019121352

Fec Egreso 19 jun. 2026 08:45 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 95.864,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 95.864,00
TOTAL: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :879554

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

Fecha Actual : martes, 02 junio 2026

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



28587901

Nombre : MARTHA CECILIA ARIZA FORERO

Documento / 28587901

Historia :

Edad : 56 Años / 9 Meses / 12 Días

Sexo : Femenino

Dirección : SPM 4 MZ 7 CS 4

Telefono : 573143826472

Procedencia : VILLAVICENCIO (META)

Fecha : 02/06/2026

Entidad : SANMOR - SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: E669

Finalidad de la Consulta: Deteccion temprana de enfermedad general

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Listado de Exámenes				
Área de Servicio : 010		FACTURACION		
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado	
	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL DERECHA	1	Rutinario	
CUPS: 873420 RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP- LATERAL) <i>es. reacto</i>				

Total Items: 1

CARLOS EDUARDO DIAZ PRADO
Registro Medico: 93403904
MEDICINA GENERAL

FACTURADO
Unidad de Salud Ibagué E.S.E.
Nit: 809003590-2
Din Imprimir

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias: Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Atendido por: Carlos Eduardo Díaz Prado

Página 1/0

93403904

RECIBIDA AL COMITÉ DE SALUD DEL IBAGUÉ (USI - ESE) NIT 809003590-2

56390-91

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002465356

Fecha : 19 jun. 2026 09:23 a. m.

Paciente 1250798508 DULCE MARIA PARRA CASTRO
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANMOR SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 0 Años / 5 Meses / 25 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3812271
Fec Ingreso 19 jun. 2026 09:22 a. m.
Usuario 1019121352

Fec Egreso 19 jun. 2026 09:23 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21105	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 81.418,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 81.418,00
21106	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 445566778 - MEDICO GENERAL EXTERNO	1,00	\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.336,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 124.754,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 124.754,00
TOTAL: CIENTO VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR



1250798508



Nombre : DULCE MARIA PARRA CASTRO

Documento / 1250798508

Historia :

Edad : 0 Años / 2 Meses / 20 Días

Sexo : Femenino

Direccion : MZA 6 CASA 9 B/ NNAZARETH B/ SALADO

Telefono : 573016710562

Procedencia : IBAGUE (TOLIMA)

Fecha : 19/03/2026

Entidad : SANEXP SBS - EPS SANITAS S.A.S- SUBSIDIADO EVENTO -ANEXO TEMPORAL DE SERVICIOS

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: Z762

Finalidad de la Consulta: Deteccion_temprana_de_enfermedad_general

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION
Codigo	Descripcion	Cant. Estado
	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA PESQUISA POR DDDC	1 Rutinario
873412		
CUPS: 873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	
	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL AP LATERAL PESQUISA POR DDDC	1 Rutinario
873411		
CUPS: 873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	

Total Items: 2



JOSE ADOLFO ALVAREZ
Registro Medico: 14878116
PEDIATRIA

Unidad de Salud de Ibagué E.S.E.
NIT: 809.003.590-2

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/1

14878116

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56892-93

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 09 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002454793

Página 1/0

Fecha : 09 jun. 2026 07:21 p. m.

Paciente 1110613899	ALAIA LOZANO GALBAN	Tipo Subsidiado
Entidad SANMOR	SANMOR - SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL	NIT 800251440
Dirección AC 100 11B 95		Teléfono 6466060
Plan SANMOR	SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL	Edad 0 Años / 5 Meses / 23 Días
Estrato 06	ESTRATO 1 SUBSIDIADO	Sexo Femenino
Centro 003	UNIDAD INTERMEDIA SUR	Ingreso 3799428
Empresa		Fec Ingreso 09 jun. 2026 07:17 p. m.
Fec Egreso 09 jun. 2026 07:17 p. m.		Usuario 1110522168

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21105	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) Médico : 5819264 - VICTOR HUGO VELANDIA TOVAR	1,00	\$ 81.418,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 81.418,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 81.418,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 81.418,00
TOTAL:	OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110522168

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : lunes, 08 junio 2026

Página 1/1

FACTURA PARCIAL

Paciente 1110613899 ALAIA LOZANO GALBAN
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Plan SANMOR SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Tipo Subsidiado
Edad 0 Años / 5 Meses / 22 Días
Sexo Femenino

Ingreso 3797219
Fec Ingreso 08 jun. 2026 10:17 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21105	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	1,00	\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.336,00
						\$ 43.336,00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$ 43.336,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION						\$ 0,00
VALOR IVA						\$ 0,00
VALOR DESCUENTO						\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA						\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						\$ 43.336,00

Nombre reporte : FCRPPreFactura

Usuario Id. :1110522168

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

PROMOVER

PROMOVER S.A.S

Nit: 809002913-3

Cod Prestador: 730010085801

Dirección: ATENCIÓN AL USUARIO CRA 4B 33 08 CADIZ 7 SEDE

ADMON CRA 9 57 15 WTC 1006 -1007

Teléfonos: 2739402 EXT 101 105 125 3165221475

IBAGUE

SIIPS Web 5.0.0

Atención en: CE (OEPUSBHRJX)

2699f03fca2262cc9911c3fe2fcf88a

Solicitud Servicios/Recomendaciones: 528848

Paciente: RC 1110613899

ALAIA LOZANO GALBAN

Fecha de Solicitud: 2026-05-19

Admisión: 8-488285

Entidad:

SANITAS EPS SUBSIDIADO IPS

Aseguradora:

E.P.S. SANITAS S.A.

Fecha de Nacimiento:

2025-12-15

Edad: 0 Años 5 Meses 4 Días

Sexo: Femenino

Dirección:

MZ 28 CS 18 PROTECHO TOPACIO

Teléfono: 3188238485

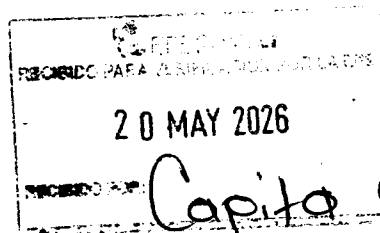
Dx:

(Z762) CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NINOS O LACTANTES SANOS

Código	Descripción	Cant.	Und	Observar/Posología	Nivel
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1.0	UND	TAMIZAJE DISPLASIA DE CADERA	2
	Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC:				
	873412 Via: -				

Total Registros 1

EDUARDO ENRIQUE FORERO AFANADOR RM: 59211
PEDIATRIA



56894-
96

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 20 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002466095

Página 1/1

Fecha : 20 jun. 2026 06:45 a. m.

Paciente 65759025 ANA ADELFA MADRIGAL GAITA
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Edad 60 Años / 8 Meses / 27 Días
Sexo Femenino
Ingreso 3813215
Fec Ingreso 20 jun. 2026 06:43 a. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 20 jun. 2026 06:44 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Médico : 1002632576 - JUAN JOSE BUITRAGO MONTERO	1,00	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) Médico : 1002632576 - JUAN JOSE BUITRAGO MONTERO	1,00	\$ 81.418,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 81.418,00
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 1002632576 - JUAN JOSE BUITRAGO MONTERO	1,00	\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.336,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 272.709,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 272.709,00
TOTAL: DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110522168

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



65759025

Nombre : ANA ADELFA MADRIGAL GAITA

Documento / 65759025

Historia :

Edad : 60 Años / 8 Meses / 16 Días

Sexo : Femenino

Direccion : MULTIFAMILIARES EL TEJAR APARTAMENTO 1621
BLOQUE 16

Telefono : 573226638844

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 09/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

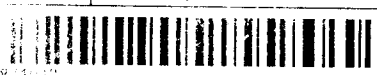
Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M54.5Finalidad de la Consulta: Detección temprana de enfermedad
general

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Área de Servicio : 010		FACTURACION	
Código	Descripción	Cant.	Estado
	[REDACTED]	1	Rutinario
CUPS: [REDACTED]	[REDACTED]		
	[REDACTED]	1	Rutinario
CUPS: [REDACTED]	[REDACTED]		
Total Items:		2	

A. J. B. - 1/1

Código: 576

Año: 550

JUAN JOSE BUITRAGO MONTERO

Registro Medico: RURAL

MEDICINA GENERAL

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56877

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES URGENCIAS PRIMERA VEZ.

N° Historia Clínica: 1007749994

N° Folio: 20 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LORENA ALEXANDRA TRUJILLO SANDOVAL
Fecha Nacimiento: 09 octubre 1999 Edad Actual: 26 Años 8 Meses 7 13 Días
Dirección: LA ESPERANZA CARRERA 8 33 A 18
Procedencia: IBAGUE

Identificación: 1007749994 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3228904925
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

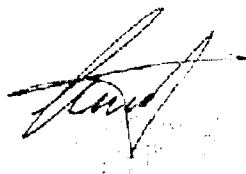
Régimen: Régimen Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Diagnostico

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3817169 Fecha: 23/06 2026 3:40:02 p. m.
Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones:			Total Items: 1	



1110513827 - OSCAR ALFREDO CONDE CABEZAS



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1110614085

N° Folio: 6

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: INRY JESUS SANTIAGO RINCON VIELMA
Fecha Nacimiento: 19/enero/2026 **Edad Actual:** 0 Años / 5 Meses / 2 Días
Dirección: CALLE 24 N 1-26
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1110614085 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573166563434
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

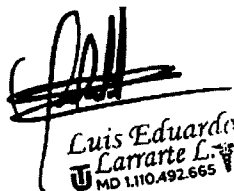
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Diagnostico

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3817235 **Fecha:** 23/06/2026 4:10:34 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		1	Rutinario
Observaciones:			Total Ítems: 1	


Luis Eduardo Larrarte L.
MD 1110492665

1110492665 - LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/0

1110492665

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]



56899

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1246800214

N° Folio: 1 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VALERY SAMARA CASTILLO LOZANO
Fecha Nacimiento: 18/enero/2024 Edad Actual: 2 Años / 5 Meses / 5 Días
Dirección: VALLE 4 N 23-21 SAN ISSDRO
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1246800214 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3224756849
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS
Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS SUBSIDIADO

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3817538 Fecha: 24/06/2026 2:06:41 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO			1	Rutinario
Observaciones:		1			

Total Ítems: 1

ALEXANDER VELASCO VELASCO
R.M. 2211

16506211 - VELASCO VELASQUEZ ALEXANDER

Nombre reporte : HCRPRReporteDBase

Página 1/0

16506211

ENCUENTRO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] MIT [809003590-2]



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 28913425

N° Folio: 3

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA MYRIAM ANGARITA DE BARRAGAN

Identificación: 28913425

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 23 septiembre 1955
Edad Actual: 70 Años / 9 Meses / 0 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: ROVIRA

Teléfono: 3103877905

Procedencia: IBAGÜE

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO EVENTO

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3817511 Fecha: 24/06/2026 12:07:23 a. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL			1	Rutinario
Observaciones:					

1110587205

Nicolás R. Díaz Sierra
Médico general
C.C. 1110587205

MÉDICO GENERAL

1110587205 - DIAZ SIERRA NICOLAS ROMARIO



56901

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1069776575

N° Folio:

10

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ADHARA HERNANDEZ AROCA

Identificación: 1069776575

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 22 octubre 2023 Edad Actual: 2 Años / 8 Meses / 0 Dias

Estado Civil: Soltero

Dirección: MANZANA 15 CASA 16

Teléfono: 573118853962

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3817461 Fecha: 23/06/2026 7:43:41 p. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL			1	Rutinario
Observaciones:					

1110587205

Nicolás R. Díaz Sierra
Médico general
C.O. 1110587205

MÉDICO GENERAL

1110587205 - DIAZ SIERRA NICOLAS ROMARIO

56902

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 41528191

N° Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA DEL ROSARIO ALVARADO SOSA

Identificación: 41528191

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 07 diciembre 1949 Edad Actual: 76 Años - 6 Meses - 12 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 22 N - 15 6 - 111

Teléfono: 3138915714

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Régimen Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO CNT

Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMI.MV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3817243 Fecha: 23/06 2026 4:13:26 p. m.

Finalidad Consulta: Diagnóstico

Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones:			Total Items: 1	

1110513827 - OSCAR ALFREDO CONDE CABEZAS



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 51706540

N° Folio: 82 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA SIRLEY RAMIREZ DIAZ
Fecha Nacimiento: 07/noviembre/19 Edad Actual: 66 Años / 7 Meses / 16 Días
Dirección: MZ U CASA 29 B/ TOLIMA GRANDE
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 51706540 Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Teléfono: 5731386853744
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Diagnostico

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3817584 Fecha: 24/06/2026 8:56:57 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones:			Total Ítems: 1	

1005815078
Juanita Gualtero M.
Médico S.S.O.

1005815078 - GUALTERO MOSQUERA JUANITA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/1

1005815078

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
FALTANTES

N° Historia Clínica: 1110549493

N° Folio: 2 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: HERMINSO ORTIZ FORERO
Fecha Nacimiento: 07/abril/1994 Edad Actual: 32 Años / 2 Meses / 16 Días
Dirección: INGENIO TAPIAS
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1110549493 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3133264563-3212925488
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS
Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS SUBSIDIADO

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Tratamiento

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3817403 Fecha: 23/06/2026 5:34:03 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)		1	Rutinario
Observaciones:	TALON DERECHO			
			Total Ítems:	1

Yon Freddy Gaitan G.
R.M. 1914/2011
C.C. 7.893.884

7693884 - GAITAN GARZON YON FREDY

56905

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 28612848

N° Folio:

10

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MERY GARCIA REYES

Identificación: 28612848

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 12 noviembre 19 Edad Actual: 55 Años / 7 Meses / 11 Días 70

Estado Civil: Soltero

Dirección: KM 10 VIA NEVADO

Teléfono: 3132733438-3002240821

Procedencia: IBAGUE

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficio: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO EVENTO

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3817504 Fecha: 23/06/2026 11:58:50 p. m.

Quantidad Consulta: Una

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS U1 SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO			1	Rutinario
Observaciones:	DERECHA			Total Items: 1	

1110587205

Nicolás R. Díaz Sierra
 Médico general
 U. de la U. de la U.
 C.C. 1110587205

MÉDICO GENERAL

1110587205 - DIAZ SIERRA NICOLAS ROMARIO

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : martes, 23 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

Nº Historia Clínica: 38200928

Nº Folio:

43

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ELIZABETH MORALES OROZCO

Identificación: 38200928

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 03/noviembre/19 Edad Actual: 65 Años / 7 Meses / 18 Días 60

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ A CASA 26 BARRIO EL REFUGIO

Teléfono: 573167372507

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 3817351 Fecha: 23/06/2026 5:03:06 p. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		1	Rutinario
Observaciones: DERECHA.				

Total Ítems: 1



18504118 - SANCHEZ JIMENEZ JUAN CARLOS

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

18504118

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

UNIDAD DE CALVO DE IRAQUE 11 11 11
809003591

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS

00000002000000

Fecha : 24 jun. 2026 06:27 a. m.

Paciente 1105-301 **Entidad** 1006 **Dirección** CR 1006-1006-1006

Tipo Subsidiado

NIT 960156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTÁ 4193000

Edad: 19 Años / 6 Meses / 6 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3817548

Fec Ingreso 24 jun. 2026 06:26 a. m.

Usuario: root@192.168.1.10

Plan	PLANALTO S.A. S.R.L.
Estrato	ESTRATO 1 SUBSECTOR 1
Centro	CENTRO 1
Empresa	EMPRESA 1

Fec Egreso 24 2017 12:00:00 AM

CÓDIGO

IMAGENOLUX

871040

VR UNIT ADJUST VR PAC VR ENT

1	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00
---	---------------	---------	---------	---------------

\$ 147.955,00

VALOR SI	\$ 147.955,00
	\$ 0,00

VALOR CUOTADO	00/11/2015	\$ 0,00
VALOR CUOTADO	00/11/2015	\$ 0,00

VALOR ANTERIOR	\$ 0,00
VALOR ATUAL	\$ 0,00

CUOTA RILEVATA	VALORE AGGIUNTO IVA IN MILLIARDI	\$ 0,00
		\$ 0,00

VALOR IVA	\$ 0,00
	\$ 0,00

VALOR DEBIDO	\$ 0,00
	\$ 0,00

VALOR TOTAL R\$ 147.955,00

VALOR TOTAL: CINCO PESOS CON CINCO CENTAVOS

TOTAL:

Fig. 2. *Encephalogram of the patient.*

REVISOR

And more .

: (CFNCU)

1957614728



CLINICA IBAGUE S.A

Nit: 800.036.400-0

SOLICITUD DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS DE EGRESO

Dirección: Cra 5a No. 12-15 -Telefonos: 2676871 - 2655791 - 2676377

2026-05-19 17:01:46

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: YENNY LORENA AVENDAÑO ANGARITA

IDENTIFICACION: 1105464943 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 2007-02-15

EDAD: 19A 3M 4D

ESTADO CIVIL: S

TIPO DE AFILIADO: A

CIUDAD: 73731

DIRECCIÓN: KM 16 CASA 39C

ZONA: U

TELÉFONO: 3148767485

CIUDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	TOMA DE MUESTRAS	OBSERVACIONES
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA	1		CITA EN 2 MESES
890380	LUMBOSACRA	1	UDI Pícora	
873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	1	- Bogotá	DISCREPANCIA DE MIEMBROS INFERIORES

DIAGNOSTICO PPAL: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

RUBEN'S RUEDA POVEDA
C.C. 1.109.291.368

RUBEN'S RUEDA POVEDA
ORTOPEDIA
055785

1109291368

56908-
909

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469714

Fecha : 24 jun. 2026 08:53 a. m.

Paciente 93387130 FERNANDO MAYORQUIN CABEZAS
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 54 Años / 2 Meses / 3 Días

Sexo Masculino

Ingreso 3817580

Empresa

Fec Ingreso 24 jun. 2026 08:51 a. m.

Fec Egreso 24 jun. 2026 08:52 a. m.

Usuario 1110532491

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL Médico : 16506211 - ALEXANDER VELASCO VELASQUEZ	1,00	\$ 121.253,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 121.253,00
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR Médico : 16506211 - ALEXANDER VELASCO VELASQUEZ	1,00	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 269.208,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 269.208,00

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110532491

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]



Nombre : FERNANDO MAYORQUIN CABEZAS
Edad : 54 Años / 1 Meses / 22 Días
Direccion : CLL 15 NO 11A-28-MALABAR
Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Documento / Historia : 93387180
Sexo : Masculino
Telefono : 573152816662
Fecha : 12/06/26 4:12 p.m.

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Solicita: LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN

Diagnostico Ppal: H82X

SINDROME S VERTIGINOSOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTO

871070

RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL

VIA DE ADMIN. DURACION EN DIAS CANTIDAD

Ninguna

1

1

Posologia AP Y LAT.

871030

RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR

Ninguna

1

1

Posologia AP Y LAT.

Dr. Luis E. Suarez
Médico y Quirano
R.M. 73245-99

LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN

Registro Medico: 73245/99

MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: (UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESOT) Y: (80900) (590-2)

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: ... Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o discutir de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias: Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

56920

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469715

Fecha : 24 jun. 2026 08:56 a. m.

Paciente 1110520752 KATHERIN VERGARA FAJARDO
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Subsidiado
NIT 900156264
Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Plan NEPSCAPITA NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 34 Años / 4 Meses / 18 Días
Sexo Femenino
Ingreso 3817583

Empresa

Fec Ingreso 24 jun. 2026 08:55 a. m.

Fec Egreso 24 jun. 2026 08:55 a. m.

Usuario 1110532491

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES Médico : 1066062191 - LAUDITH PALLARES MANOSALVA	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 95.864,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 95.864,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

TOTAL: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110532491

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



1110520752



Nombre : KATHERIN VERGARA FAJARDO

Documento / Historia : 1110520752

Edad : 34 Años / 4 Meses / 6 Días
Direccion : mz 2 casa 15 barrioSexo : Femenino
Telefono : 573213050130
Fecha : 12/06/2026

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: R202

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes			
Area de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion		Cant. Estado
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	Ecografia de tiroides: 28/05/2026Opinion:Nódulo solido en lóbulo tiroideo derecho con sospecha de malignidad. se sugiero biopsia.TIRADS 4a	1 Rutinario
CUPS: 898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA		
881701	ECOGRAFIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	Ecografia de tiroides: 28/05/2026Opinion:Nódulo solido en lóbulo tiroideo derecho con sospecha de malignidad. se sugiere biopsia.TIRADS 4a	1 Rutinario
CUPS: 881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS		
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		1 Rutinario
CUPS: 870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES		
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		1 Rutinario
CUPS: 890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
Total Items:			4

1066062191

LAUDITH PALLARES M.

MEDICO SSO.

LAUDITH PALLARES MANOSALVA

Registro Medico: 1066062191

MEDICO- RIESGO CARDIO VASCULAR

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disenter de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Pagina 1/1

1066062191

Nombre reporte : HCRPReporteDinase

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

56911-913

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469711

Fecha : 24 jun. 2026 08:35 a. m.

Paciente 1105476280 ADRIAN FELIPE LONDOÑO BONILLA
Entidad EPS005 SANITAS EPS SAS
Dirección AC 100 11B 95
Plan SANMOR SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -
CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 9 Años / 3 Meses / 2 Días

Sexo Masculino
Ingreso 3817574
Fec Ingreso 24 jun. 2026 08:33 a. m.
Usuario 1110532491

Fec Egreso 24 jun. 2026 08:34 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21142	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA Médico : 16506211 - ALEXANDER VELASCO VELASQUEZ	1,00	\$ 147.955,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.955,00
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) Médico : 16506211 - ALEXANDER VELASCO VELASQUEZ	2,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 191.728,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 339.683,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$ 0,00
VALOR ANTICIPO \$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 0,00
VALOR IVA \$ 0,00
VALOR DESCUENTO \$ 0,00
VALOR FRANQUICIA \$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 339.683,00
TOTAL: TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110532491

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

CLÍNICA KERALTY IBAGUÉ

NIT. 800149384
Dirección: Carrera 6 # 60-57
Teléfono: 2770033

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 20260606103354620
NUMERO DE APROBACION: 31439368

IBAGUE - 2026-06-06 12:26

Primer apellido: LONDOÑO Segundo apellido: BONILLA

Primer nombre: ADRIAN Segundo nombre: FELIPE

Identificación: TI 1105476280

Fecha de nacimiento: 2017/03/22

Contrato E.P.S Sanitas: 301-1940377-1-3

Sexo: Masculino - Edad: 9 Años

Tipo de Usuario: Otro

Historia Clínica: 1105476280

DIAGNOSTICO:
(M545)(M255)

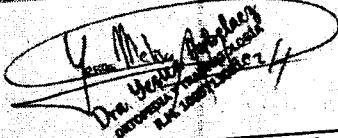
PROCEDIMIENTO		Cantidad
No.		
1	Modalidad: AMBULATORIA SE SOLICITA RADIOGRAFÍA AP Y LATERAL A 15° DE FLEXION DE RODILLAS COMPARATIVAS CON APOYO.	2
2	871040 - Radiografía de columna lumbosacra Modalidad: AMBULATORIA SE SOLICITA RADIOGRAFÍA AP Y LATERAL DE COLUMNA LUMBOSACRA	1

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con UNIDAD INTERMEDIA SAN FRANCISCO
CRA 8 24-01, 8611624, IBAGUE - TOLIMA

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

DATOS DEL MÉDICO


Yesica Melisa Arvelaez Ayala - Ortopedia y Traumatología
CC 1005713051 - Registro médico 1005713051

- Impreso: 06/06/2026, 12:27:54
Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: ymarvelaez

Página
V020623

1 de 1

56914

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002469710

Fecha : 24 jun. 2026 07:50 a. m.

Paciente 1110494873 **MARISOL SIERRA SIERRA**
Entidad EPS005 **SANITAS EPS SAS**
Dirección AC 100 11B 95
 Plan SANMOR **SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO -**
 CAPITACION I NIVEL
Estrato 06 **ESTRATO 1 SUBSIDIADO**
Centro 003 **UNIDAD INTERMEDIA SUR**
Empresa

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 36 Años / 5 Meses / 21 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3817561
Fec Ingreso 24 jun. 2026 07:49 a. m.
Usuario 1110532491

Fec Egreso 24 jun. 2026 07:50 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21101	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO Médico : 16506211 - ALEXANDER VELASCO VELASQUEZ	1,00	\$ 73.978,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 73.978,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 73.978,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR IVA	\$ 0,00
VALOR DESCUENTO	\$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 73.978,00
TOTAL: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110532491

ACREDITADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
NIT. 890706833

SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE MARISOL SIERRA SIERRA

EDAD: 36 Años / 5 Meses / 10 Días

F. NACIMIENTO: 01/ene./1990

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL Soltero

DIRECCION CARRERA 4 B # 35 88

TELEFONO 3158636105

Procedencia: IBAGUE (TOLIMA)

Ingreso 860395

FECHA Y HORA DOCUMENTO

12/06/26 08:07:03 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

CAMA ACT

SERVICIO QUE SOLICITA A04 - LIMO A04 - LIMO - CIRUGIA DE MANO - CONSULTA EXTERNA LIMONAR

ENTIDAD RSU1340001 - EPS SANITAS S.A.S. SUBSIDIADO DESDE 18-09-2025

Regimen: Subsidiado

Estrato:

RANGO (A) / ESTRATO 1

CLASE DE INGRESO: Ambulatorio

CLASE DE INGRESO: Ambulatorio		Regimen: SUBSECTOR		
LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: L02	RX - CONVENCIONAL	
CODIGO SOAT	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
873210	873210	RX RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1	Rutinario
			Total Items:	1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
26	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	Presuntivo	☒	☒	☒

Dr. Edwin Miguel Tovar Torres
CIRUGIA DE LA MANO

C.C. 93406505
Registro Medico: 677

- TOVAR TORRES EDWIN MIGUEL
- CIRUGIA DE LA MANO

*Rx = 24 Junio
9:20am
usi bon
Francisco*

*14 Junio
71077800*