

FACTURAS MES DE

JUNIO

DEL 2026

USI SUR

57105

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 38248192

N° Folio:

20

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ STELLA PINZON SIERRA

Identificación: 38248192

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 12 Julio 1989 Edad Actual: 36 Años - 11 Meses - 15 Dias

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ 3 CASA 11 VILLA MARIN

Teléfono: 3112687034

Precedencia: IBAGUE

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Régimen Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3821651 Fecha: 27/06/2026 2:13:41 p.m.

Finalidad Consulta: Diagnóstico

Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS USI SAN FRANCISCO	
CODIGO CI PS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
38248192	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL			1	Rutinario
Observaciones:				Total Items: 1	

Handwritten signature and stamp.

Handwritten signature and stamp.

1110477666 - SAI GUERO ARANA JORGE AUGUSTO



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 51948823

N° Folio: 3 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FLOR ALBA DIAZ RADA

Identificación: 51948823

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 12/febrero/1969 Edad Actual: 57 Años / 4 Meses / 12 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ E CASA 1 FLORESTA EL SALADO

Teléfono: 573134592504

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO CNT

Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMLMV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3821762 Fecha: 27/06/2026 9:28:39 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
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL		1	Rutinario	
Observaciones:			Total Ítems:		1

77182070 - MARTINEZ COTES JUAN JACOBO

Nombre reporte : HCRReporteDBase

Pagina 1/0

77_82070

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



U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué. E.S.E.
Nuestros servicios al Alcance de todos.

57107

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1201470055

N° Folio:

17

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUCIANA JULIETA RODRIGUEZ ESCOBAR

Identificación: 1201470055

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 04/noviembre/20 Edad Actual: 10 Años / 7 Meses / 22 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ 3 CASA 2 APTO 202 CASTILLA

Teléfono: 3212311550

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

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

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3821692 Fecha: 27/06/2026 4:17:08 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, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		1	Rutinario

Observaciones:

Total Ítems: 1

18504118 - SANCHEZ JIMENEZ JUAN CARLOS

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página: 1/0

18504118

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

Nº Historia Clínica: 28529084

Nº Folio: 18 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NINFA GIL MARTINEZ

Identificación: 28529084

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15/diciembre/1942 Edad Actual: 83 Años / 6 Meses / 11 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: calle 20 1-23 la gaviota

Teléfono: 573225381878

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: 3821758 Fecha: 27/06/2026 9:16:48 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

1005815078
Juanita Gualtero H.
Médico S.S.O.

1005815078 - GUALTERO MOSQUERA JUANITA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

1005815078

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] N11 [809003590-2]



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 38223110

N° Folio: 8 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RUTH MIREYA MONSALVE DE DELGADO
Fecha Nacimiento: 30/marzo/1943 Edad Actual: 83 Años / 2 Meses / 28 Días
Dirección: # 7-21 fundacion santa clara
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 38223110 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3153957732
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: 3821690 Fecha: 27/06/2026 4:12:41 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 REJA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones:			Total Items: 1	

RM 2068 /2021
Julia
Medicina General

1110445716 - JULIANA ANDREA GIRALDO RODRIGUEZ

Nombre reporte : HCR ReporteDBase

Página 2/0

1110485030 - ALEJANDRA RUEDA
GUTIERREZ

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT 809003590-1



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Aislado
57120

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 93138503

N° Folio:

6

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN CARLOS MARTINEZ PADILLA

Identificación: 93138503

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 12/septiembre/1984 **Edad Actual:** 41 Años / 9 Meses / 12 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: HABITANTE DE CALLE

Teléfono: HABITANTE DE CALLE

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SECRETARIA SALUD MUNICIPAL DE IBAGUE

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 VINCULADOS

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3821639 **Fecha:** 27/06/2026 1:40:19 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

f

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 SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : viernes, 26 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 5823636

N° Folio:

46

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: CALEB DAVID ENCISO DIAZ
Fecha Nacimiento: 17/febrero/1976 Edad Actual: 50 Años / 4 Meses / 7 Días
Dirección: JORDAN VII ETAPA MANZANA 86 CASA 6
Procedencia: IBAGUÉ
Identificación: 5823636 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3184407079-3204407079
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE REGISTRO
Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Plan Beneficios: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Régimen: Regimen Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DE CONSULTA
Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra
Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3821324 Fecha: 26/06/2026 5:05:02 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 REJA COSTAL		1	Urgente
Observaciones:		Total Items:		1

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

93445144 - LUNA PRADA CARLOS

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 2/0

93445144

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 38141721

N° Folio: 43 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARTHA LILIANA SANCHEZ PAREJA
Fecha Nacimiento: 23/agosto/1980 Edad Actual: 45 Años / 16 Meses / 3 Dias
Dirección: NACIONAL CARRERA 4 B # 37 30
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 38141721 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573112751634
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: 3821520 Fecha: 27/06/2026 8:42:19 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

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

Médico General

1110555047 - SANCHEZ RUBIO MARIA ALEJANDRA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/0

1110555047

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS CONTROL

Nº Historia Clínica: 93399839

Nº Folio:

9

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FERNANDO JIMENEZ ARDILA
Fecha Nacimiento: 30/mayo/1976 Edad Actual: 50 Años / 0 Meses / 27 Días
Dirección: TOLIMACALLE 29#4C21
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 93399839 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573012079302
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SANITAS EPS SAS
Plan Beneficios: SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 3819405 Fecha: 25/06/2026 3:46:40 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
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE			1	Rutinario
Observaciones: DE 'PIE				Total Ítems: 1	

M. Capera

65781111 - CAPERA PEREZ MONICA ALEJANDRA

65781111

Nombre reporte : HCKRReporteDBase

Página 1/0

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

H. J. observu.



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
FALTANTES

N° Historia Clínica: 1110562108

N° Folio: 2

Folio Asociado:

Nombre Paciente: EDNA MARTITZA FORERO PINZON
Fecha Nacimiento: 03/agosto/1995 **Edad Actual:** 30 Años / 10 Meses / 24 Días
Dirección: CARRERA 13 NRO 41 10 BARRIO GAITAN
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1110562108 **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Casado
Teléfono: 3177484350
Ocupación:

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

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3821480 **Fecha:** 27/06/2026 6:33:54 a. m.

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Lesion_por_agresion

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA			1	Rutinario
Observaciones: MUÑECA DERECHA AP Y ALTERAL				Total Items: 1	

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

CC. 79416685
TEL. 79416685

79416685 - VELASQUEZ SILVA SAMUEL

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

79416685

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 20407143

N° Folio: 1 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA CECILIA OSPINA DE AMORTEGUI
Fecha Nacimiento: 19/febrero/1941 Edad Actual: 85 Años / 4 Meses / 5 Días
Dirección: CARRERA 28 N 67-64 AMBALA
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 20407143 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3183309578
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPENSAR EPS
Plan Beneficios: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMLMV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3821586 Fecha: 27/06/2026 11:13:41 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

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


Médico General

1110555047 - SANCHEZ RUBIO MARIA ALEJANDRA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/0

1110555047

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1110508948

N° Folio: 6

Folio Asociado:

Nombre Paciente: CARMELITA CULMA GUERRA

Identificación: 1110508948

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 23/marzo/1991 Edad Actual: 35 Años / 3 Meses / 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ 65 CASA 3 JORDAN 7

Teléfono: 573103822319

Procedencia: IBAGUE

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: 3821556 Fecha: 27/06/2026 10:14:19 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
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL) IZQUIERDO		1	Urgente
Observaciones:		Total Items:		1

FACTURADO
Unidad de Salud Ibagué E.S.E.

NIT: 809 003 590-2

1110472655 - BAUTISTA BARRIOS NATALIA ANDREA

Nombre reporte: HOPReporteBase

Página 1/1

1110472655

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



57117-
57219

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : viernes, 26 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 28549389

N° Folio: 15 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: HELENA PATRICIA LIBERATO MADRIGAL
Fecha Nacimiento: 14/junio/1979 Edad Actual: 47 Años / 0 Meses / 12 Días
Dirección: CARRERA 1 SUR # 15-70
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 28549389 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573012774944
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

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: Diagnostico

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3821392 Fecha: 26/06/2026 8:10:45 p. m.
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:				
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		1	Rutinario
Observaciones:				
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		1	Rutinario
Observaciones:				
			Total Items:	3

Paio Rapera
Médico Gral.
5.821.010

5821010 - SEGOVIA ALMANZA JAIRO ALBERTO

Nombre reporte : HCRPReporteDbase

Página 1-0

5821010

LICENCIADO A [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] N° 809003590-21



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : viernes, 26 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1128544037

N° Folio: 1 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANYELLY SHIRLEY VILLABON GARCIA
Fecha Nacimiento: 20/mayo/2004 Edad Actual: 22 Años / 1 Meses / 6 Días
Dirección: CARRERA 22 A SUR N° 154-120
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1128544037 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573214790991
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL SA EPS
Plan Beneficios: SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3819718 Fecha: 26/06/2026 12:47:36 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		1	Rutinario
Observaciones: DERECHA			Total Items: 1	

Arcay Rodriguez
R.M. 73.126.06
Médico Cirujano

79771310 - RODRIGUEZ HERRERA ARCA Y

[Firma]
usi 91012026
26/06/2026



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1108828006

N° Folio: 73 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES:

Nombre Paciente: ANDRES GIOVANNY DIAZ ALARCON

Identificación: 1108828006

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 26/septiembre/1979 Edad Actual: 46 Años / 9 Meses / 0 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 19#8-55 FUNDACION ARTE A LA VIDA

Teléfono: 3022323190

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:

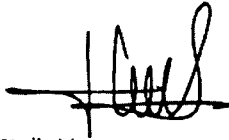
Dirección Resp:

N° Ingreso: 3821564 Fecha: 27/06/2026 10:35:21 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
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)		1	Retinario
Observaciones: DERECHO AP LATERAL			Total Ítems: 1	


Arcay Rodríguez
R.M. 734126 OG
Médico Cirujano

79771310 - RODRIGUEZ HERRERA ARCA Y

Página 1/1

79771310

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES

URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1005815323

N° Folio: 12 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA CAMILA QUINTANA ALZATE
Fecha Nacimiento: 04/noviembre/20 Edad Actual: 24 Años / 7 Meses / 21 Días
Dirección: CARRERA 1B SUR N BARRIO EL LIBERTADOR
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1005815323 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3184929570
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

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

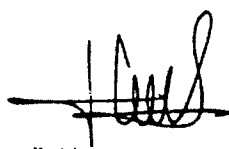
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3821605 Fecha: 27/06/2026 12:06:56 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

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


Arcay Rodríguez
R.M. 732126-06
Médico Cirujano

79771310 - RODRIGUEZ HERRERA ARCA Y

Página 1/1

79771310

Nombre reporte : HCRReporteDBase

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

571238

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 28538341

N° Folio: 8 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: PAOLA ANDREA RAMIREZ
Fecha Nacimiento: 22/mayo/1980 Edad Actual: 46 Años / 1 Meses / 5 Días
Dirección: CALLE 33 # 8-86
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 28538341 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573118820850
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS
Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS SUBSIDIADO

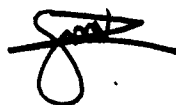
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3821653 Fecha: 27/06/2026 2:23:38 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA 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: IZQUIERDO			Total Ítems: 1	



1010157479
Médico S.S.O

1010157479 - MACIAS VILLERMO STEFANIA



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual: sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 93355352

N° Folio: 7

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JULIO CESAR LOZANO SUAREZ

Identificación: 93355352

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 16/octubre/1963 Edad Actual: 62 Años / 8 Meses / 10 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ H CS 1 B ALBANIA

Teléfono: 3102258093

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO CNT

Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMLMV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3821670 Fecha: 27/06/2026 3:12:54 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
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		1	Rutinario
Observaciones:	PRIMER DEDO MANO DERECHA			
			Total Ítems:	1

LIZETH ALFARO M.

1110523081 - ALFARO MORENO LIZETH XIMENA

1110523081

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/0

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

57125

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES

URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1105463335

N° Folio: 2

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LATHIANA CAMACHO GUAQUELA
Fecha Nacimiento: 22 febrero 2006 Edad Actual: 20 Años / 4 Meses / 3 Días
Dirección: CARRERA 11 BIS # 17-51
Procedencia: IBAGÜE

Identificación: 1105463335 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573025854039
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS
Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS SUBSIDIADO

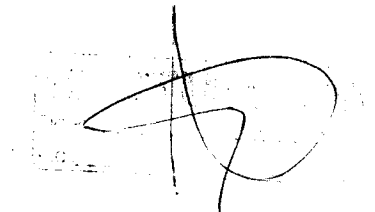
Régimen: Regimen Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Tratamiento

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3821647 Fecha: 27/06/2026 1:58:13 p. m.
Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
8.3.206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA			1	Rutinario
Observaciones:				Total Items:	1



Handwritten signature and stamp
Jorge Augusto Arana
27/06/2026
EPS FAMISANAR SAS

1110477666 - SAI GUERO ARANA JORGE AUGUSTO



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 28532356

N° Folio: 30 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA EMMA OTAVO CONTRERAS
Fecha Nacimiento: 21/enero/1942 Edad Actual: 84 Años / 5 Meses / 4 Días
Dirección: CALLE 27 N.1A-24
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 28532356 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3157348046
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: 3821711 Fecha: 27/06/2026 5:15:28 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		1	Rutinario
Observaciones:	PARA REVALORACION CON IMAGENES EN URGENCIAS USI SUR. FAVOR NO DEVOLVER			Total Ítems: 1

RM 2068 /2021
Julia
Medicina General

1110445716 - JULIANA ANDREA GIRALDO RODRIGUEZ

1110445716

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/0

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

Nº Historia Clínica: 65733873

Nº Folio: 13 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MELIDA CELIS RODRIGUEZ

Identificación: 65733873

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 06/septiembre/1950 Edad Actual: 75 Años / 9 Meses / 20 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: AVENIDA 1 NRO 24 29 BARRIO SAN PEDRO
ALEJANDRINO

Teléfono: 573132507220

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
OCUPACION

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:

Nº Ingreso: 3821724 Fecha: 27/06/2026 5:57:35 p. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: 010	FACTURACION	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
870001	CRANEO SIMPLE		1	Rutinario
Observaciones:			Total Items:	1

Mapera

65781111 - CAPERA PEREZ MONICA ALEJANDRA

65781111

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/1

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

57128

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 65767996

N° Folio:

31

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CLARA INES MOLINA HERNANDEZ
Fecha Nacimiento: 19/abril/1967 Edad Actual: 59 Años / 2 Meses / 8 Días
Dirección: CALLE 20 N3-126 BARRIO LA ESTACION
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 65767996 Sexo: Femenino
Estado Civil: UnionLibre
Teléfono: 573173210584
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: 3821707 Fecha: 27/06/2026 5:00:55 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD		ESTADO	
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)	1		Rutinario	
Observaciones: IZQUIERDO		Total Ítems:		1	

LIZETH ALFARO M.

1110523081 - ALFARO MORENO LIZETH XIMENA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

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

1110523081

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1030284342

N° Folio: 23 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ

Identificación: 1030284342 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 16/junio/2010 Edad Actual: 16 Años / 0 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ Z CASA 6

Teléfono: 573143966956

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SANITAS EPS SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EPS SANITAS S.A.S- SUBSIDIADO EVENTO -ANEXO
TEMPORAL DE SERVICIOS

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

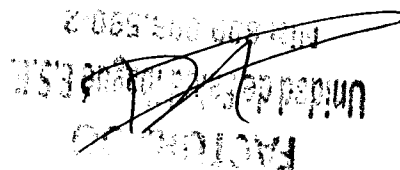
N° Ingreso: 3821746 Fecha: 27/06/2026 8:08:39 p. m.

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
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		1	Rutinario
Observaciones: X				

Total Items: 1



Q2700

15667553 - MONTES VILLALBA CARLOS ALBERTO

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

15667553

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

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473280

Paciente 1028405617 DAVID SANTIAGO DIAZ NIÑO
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 27 jun. 2026 06:12 p. m.

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página: 1/1

Fecha : 27 jun. 2026 06:12 p. m.

Tipo Subsidiado

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Edad 12 Años / 6 Meses / 28 Días

Sexo Masculino

Ingreso 3821726

Fec Ingreso 27 jun. 2026 06:11 p. m.

Usuario 1007614728

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 : 72184606 - LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00

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

\$ 105.057,00
\$ 0,00
\$ 0,00
\$ 0,00
\$ 0,00
\$ 0,00
\$ 0,00
\$ 105.057,00

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

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

Usuario Id. :1007614728

SOLICITUDES EXTERNAS

SERVICIOS A CARGO DE LA EPS

VIVA 1A IPS

NUEVA EPS		Contrato			
IPS Prestadora del Servicio:		Ciudad		Origen del Servicio	
VIVA 1A IPS CRA QUINTA		IBAGUÉ		28/05/2026 - 08:57	
Direccion IPS		Telefono		F. Expedicion	
Calle 42 # 5 - 42		2596401			
Nombre del Paciente		Identificacion		Tel. Contacto	
DAVID SANTIAGO DIAZ NI O		TI 1028405617			
Tipo de Afiliado		Cuota Mod. y/o Copago		Edad	
BENEFICIARIO		Z008-R074		12	
Regimen		Dx		Finalidad	
SUBSIDIADO					
MD. Ordenador		Registro Medico		Especialidad	
ANA ROSA VARGAS RODRIGUEZ		520782			
Prestador Asignado		Direccion		Telefono	

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) ()	1	-	-	28/05/2026

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

La validez de la presente orden es de 365 dias Orden valida desde el 28/05/2026 - 08:57



DAVID SANTIAGO DIAZ NI O
PACIENTE

FIRMA
CEDULA

NAVARGAS

Ana Vargas

ANA ROSA VARGAS RODRIGUEZ

Ma. Ana Rosa Vargas R.
Especialista en Pediatría
RM. 520782

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473277

Paciente 65746477 LUZ DARY HERNANDEZ
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 27 jun. 2026 05:40 p. m.

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

Fecha : 27 jun. 2026 05:40 p. m.

Tipo Subsidiado

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Edad 56 Años / 4 Meses / 30 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3821719

Fec Ingreso 27 jun. 2026 05:40 p. m.

Usuario 1007614728

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 : 93413245 - ANDREY ALFONSO AMORTEGUI CRUZ	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00
--------	---	------	---------------	---------	---------	---------------

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

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

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

Usuario Id. 1007614728

Fecha Actual : jueves, 04 junio 2026

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



65746477

Documento /
Historia :

65746477

Sexo : Femenino
Telefono : 573135630545
Fecha : 04/06/2026



Nombre : LUZ DARY HERNANDEZ

Edad : 56 Años / 4 Meses / 7 Días

Direccion : MZ P CS 6

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: E039

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Listado de Exámenes

Finalidad de la Consulta: Diagnostico		Causa Externa	
Listado de Exámenes			
Area de Servicio : 208		RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1	Rutinario
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECÚBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)		
CUPS: 871121		Total Ítems:	1

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."

93413245

Pagina 1/0

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [600003590-2]

657232

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473259

Fecha : 27 jun. 2026 03:28 p. m.

Paciente 38233898 GENIVAR BOLAÑOS BERMUDEZ
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 68 Años / 2 Meses / 19 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3821674
Fec Ingreso 27 jun. 2026 03:27 p. m.
Usuario 38360711

Fec Egreso 27 jun. 2026 03:27 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico : 1075322314 - KAREN VALENTINA LEON MURCIA	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 CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

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

Usuario Id. : 38360711

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



38233898

Nombre : GENIVAR BOLAÑOS BERMUDEZ

Documento /
Historia : 38233898

Edad : 68 Años / 2 Meses / 3 Días

Sexo : Femenino
Telefono : 573238061741
Fecha : 11/06/2026

Direccion : CARRERA 1 A LA GAVIOTA

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

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

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: Z123

Finalidad de la Consulta: Deteccion temprana de enfermedad general

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Finalidad de la Consulta: Detección temprana de
general

3/11/21

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

871121

8711

USI

1075322314
Leon Murcia
Medicina.KAREN VALENTINA LEON MURCIA
Registro Medico: 1075322314
MEDICINA GENERAL

Rayos X

"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 reporte : HCRPReporteBase

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI - ESE] NIT [809003590-2]

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473252

Paciente 80265751 JESUS ANTONIO CANDELA SANCHEZ
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 27 jun. 2026 03:00 p. m.

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

Fecha : 27 jun. 2026 03:00 p. m.

Tipo Subsidiado

NIT 900156264

Teléfono IBAGUE 2705650, 2705641
BOGOTA 4193000

Edad 62 Años / 7 Meses / 19 Días

Sexo Masculino

Ingreso 3821665

Fec Ingreso 27 jun. 2026 02:59 p. m.

Usuario 38360711

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 : 1002632576 - JUAN JOSE BUITRAGO MONTERO	1,00	\$ 105.057,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 105.057,00

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

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRRegistroServicios

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

Usuario Id. :38360711

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



Nombre : JESUS ANTONIO CANDELA SANCHEZ
 Edad : 62 Años / 6 Meses / 23 Días
 Direccion : MULTIFAMILIARES EL TEJAR APTO 3312
 Procedencia : IBACUÉ (TOLIMA)
 Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
 Cama : Regimen : Subsidiado

Documento / Historia : 80265751
 Sexo : Masculino
 Telefono : 573246746/53
 Fecha : 01/06/2026

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

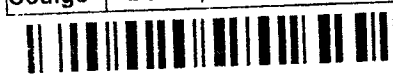
Diagnósticos: Z000

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			1	Rutinario



21201

CUPS: 871121

RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL- DECUBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL

Total Items:

JUAN JOSE BUITRAGO MONTERO
 Registro Medico RURAL
 MEDICINA GENERAL

57134

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473208

Fecha : 27 jun. 2026 12:05 p. m.

Paciente 28953906 MARIA TERESA CARDONA DE GONZALEZ
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

Edad 73 Años / 3 Meses / 9 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3821603

Fec Ingreso 27 jun. 2026 12:04 p. m.

Usuario 1007614728

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

Fec Egreso 27 jun. 2026 12:05 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 : 38211333 - MARY LUZ MURILLO DIAZ	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 CTVS M/Cte.

REVISOR

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

Usuario Id. :1007614728

Nombre reporte : FCRRegistroServicios

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: iotolima@gmail.com

ORDEN MÉDICA

Fecha: 16/02/2026

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

Entidad: NUEVA EPS S.A. PGP-
SUBSIDIADO

Historia clínica: 22953906

Régimen: Subsidiado

Doc: CC 28953906

Nombre: MARIA TERESA CARDONA DE GONZALEZ Sexo: F Edad: 72 años

Lugar de prescripción: IBAGUE

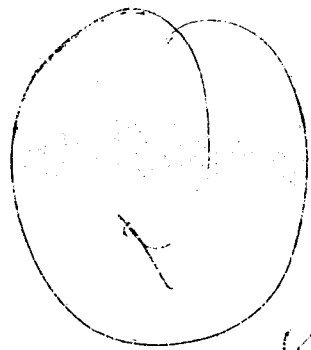
Diagnóstico: H048 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL

Fecha: 16/02/2026 17:44:28

Código	Procedimiento
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE
92045	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	

ultimo 3 llam (un a vie

PayorX (cto)



120676
37808.13/106

DIEGO FERNANDO DURAN GUZMAN
Especialidad: OFTALMOLOGIA
CC: 1110510596 RA: 1110510596

57135

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473227

Fecha : 27 jun. 2026 01:32 p. m.

Paciente 28535274 BELARMINA PERAQUIVE DE 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 82 Años / 2 Meses / 4 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3821636
Fec Ingreso 27 jun. 2026 01:28 p. m.
Usuario 1007614728

Fec Egreso 27 jun. 2026 01:28 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 : 72184606 - LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN	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 CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

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

Usuario Id. :1007614728



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: 26/05/2026

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

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE
SALUD SANITAS SAS

Historia clínica: 28535274

Régimen: Subsidiado

Doc: CC 28535274 Nombre: BELARMINA PERAQUIVE DE SIERRA

Sexo: F Edad: 82 años

Lugar de prescripción: IBAGUE

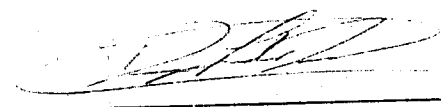
Diagnóstico: H251 CATARATA SENIL NUCLEAR

Fecha: 26/05/2026 16:11:09

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

001
San Francisco.


DIEGO FERNANDO DURAN GUZMAN
Especialidad: OFTALMOLOGIA
CC: 1110510596 RM: 1110510596

57136

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473209

Fecha : 27 jun. 2026 12:22 p. m.

Paciente 15845064 JOSE LIBARDO LOPEZ ERASO
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 27 jun. 2026 12:21 p. m.

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 72 Años / 8 Meses / 8 Días
Sexo Masculino
Ingreso 3821611
Fec Ingreso 27 jun. 2026 12:21 p. m.
Usuario 1007614728

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 : 14325425 - YONNY ROLANDO HERNANDEZ MENDEZ	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 CTVS M/Cte.	

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

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

Usuario Id: 1007614728

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



15845064



Nombre : JOSE LIBARDO LOPEZ ERASO

Documento /
Historia : 15845064

Edad : 72 Años / 6 Meses / 25 Días

Sexo : Masculino
Telefono : 573504926144
Fecha : 15/05/2026

Direccion : jardin

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

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

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: I10X

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Listado de Exámenes

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



RADIOGRAFIA DE TORAX PA. O AP Y LATERAL REJA COSTAL

1 Rutinario

21201

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

Total Items:

1

Dr. Yonny Rolando Hernández M.
Especialista en Medicina Familiar
I.P. 14.325-425

YONNY ROLANDO HERNANDEZ MENDEZ
Registro Medico: 14325425
MEDICINA FAMILIAR

"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 "

14325425

Pagina 2/1

Nombre reporte : HCKPReporteDBase

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003500-2]

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473192

Paciente 28548351 GLADYS LIMA MARROQUIN
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 27 jun. 2026 11:08 a. m.

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

Fecha : 27 jun. 2026 11:08 a. m.

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 48 Años / 2 Meses / 16 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3821583
Fec Ingreso 27 jun. 2026 11:08 a. m.
Usuario 1007614728

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21101	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO Médico : 1110536860 - YICELA CATALINA FLOREZ GARCIA	2,00	\$ 73.978,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 147.956,00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$ 147.956,00
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						\$ 147.956,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						
TOTAL: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.						

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRRegistroServicios

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

Usuario Id. :1007614728

Agentes diagnosticos son uno de los
se deben correlacionar con la sospecha de

Fecha Actual : viernes, 29/05/2026

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



28548351



Nombre : GLADYS LIMA MARROQUIN

Documento / Historia : 28548351

Edad : 48 Años / 1 Meses / 17 Días
Direccion : CAY SUSPIRO

Sexo : Femenino
Telefono : 573014344720
Fecha : 29/05/2026

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

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

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M068

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
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO BILATERAL	2	Rutinario
CUPS: 873210	RADIOGRAFÍA DE MANO US i	1	Rutinario
881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	1	Rutinario
CUPS: 881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	1	Rutinario
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	1	Rutinario
CUPS: 904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES US i San Francisco	3	
Total Items:			3

Catalina Florez
RM: 1.110.536.860
Médico general

YICELA CATALINA FLOREZ GARCIA
Registro Medico: 1110536860
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

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473182

Fecha : 27 jun. 2026 10:46 a. m.

Paciente 1110592278 MIGUEL ANGEL MOYA FLOREZ
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 28 Años / 0 Meses / 10 Días
Sexo Masculino

Empresa

Ingreso 3821566
Fec Ingreso 27 jun. 2026 10:44 a. m.

Fec Egreso 27 jun. 2026 10:45 a. m.

Usuario 1007614728

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA Médico : 72184606 - LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN	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

\$ 73.978,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

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. :1007614728

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



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA I
NIT. 890706833

SOLICITUD DE EXÁMENES

Las imágenes diagnósticas son uno de los componentes de la historia clínica. Las imágenes diagnósticas deben correlacionar con la sospecha diagnóstica.

BLANCA MAYIA

116

1110592278

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE MIGUEL ANGEL MOYA FLOREZ

EDAD: 27 Años / 11 Meses / 8 Días

F. NACIMIENTO: 17/jun./1998

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL Soltero

DIRECCION

MZ E CASA 8 3 ETAPA NUEVO

TELEFONO 3208780865

Procedencia:

IBAGUE (TOLIMA)

Ingreso 856865

FECHA Y HORA DOCUMENTO

26/05/26 08:36:06 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

CAMA ACT

SERVICIO QUE SOLICITA A04 - LIMO A04 - LIMO - CIRUGIA DE MANO - CONSULTA EXTERNA LIMONAR

CLASE DE INGRESO: Ambulatorio

Regimen: Subsidiado

Estrato:

RANGO (A) / ESTRATO 1

LISTADO DE EXÁMENES

CODIGO SOAT	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
21101	873206	RX MANO DEDOS PUNO (MUNECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEOS	1	Rutinario

Total ítems:

1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
S623	FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS	Presuntivo	☒	☒	☒

VALIDO HIGH HELLA

C.C. 78699412
Registro Medico: 681/94

- DIAZ BATLLE LUIS CARLOS
- CIRUGIA DE LA MANO

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473183

Paciente 28918587 DEINE GIOVANNA RODRIGUEZ CASTILLA
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 27 jun. 2026 10:47 a. m.

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

Fecha : 27 jun. 2026 10:47 a. m.

Tipo Sub subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 45 Años / 7 Meses / 12 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3821568
Fec Ingreso 27 jun. 2026 10:47 a. m.
Usuario 1007614728

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						

21101	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO Médico : 1234646087 - MAIRA ALEJANDRA BERNAL GONZALEZ	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

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

Usuario Id. :1007614728

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



28918587



Nombre : DEINE GIOVANNA RODRIGUEZ CASTILLA

Documento / Historia : 28918587

Edad : 45 Años / 6 Meses / 26 Días

Sexo : Femenino

Dirección : VILLAS DE GUARALA SM 9 MZN 1 CASA 3

Teléfono : 573208063216

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 10/06/2026

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

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: E039

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION		
Codigo	Descripcion		Cant.	Estado
	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH EN 4 MESES		1	Rutinario
904902	CUPS: 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES			
	RADIOGRAFÍA DE MANO		1	Rutinario
873210	CUPS: 873210 RADIOGRAFÍA DE MANO			
	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1	Rutinario
906910	CUPS: 906910 FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
Total Items:			3	

Saludo 27 julio

Hora 11:00 am

USI R. Bernal

Ulared Bernal
1234646087
Medico SSO

MAIRA ALEJANDRA BERNAL GONZALEZ
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."

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473231

Fecha : 27 jun. 2026 01:45 p. m.

Paciente 5861944 JOSE GILDARDO GIRALDO GIRALDO
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 72 Años / 9 Meses / 1 Días
Sexo Masculino
Ingreso 3821641
Fec Ingreso 27 jun. 2026 01:44 p. m.
Usuario 1007614728

Fec Egreso 27 jun. 2026 01:44 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES Médico : 93413245 - ANDREY ALFONSO AMORTEGUI CRUZ	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. :1007614728

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

Fecha Actual : martes, 09 junio 2026

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



5861944

Nombre : JOSE GILDARDO GIRALDO GIRALDO

Documento /
Historia : 5861944

Edad : 72 Años / 8 Meses / 13 Días
Direccion : MZ U CASA 22A TULIO VARON
Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)
Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA
Cama : Regimen : Subsidiado

Sexo : Masculino
Telefono : 572138847453
Fecha : 09/06/2026

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: K409

Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promoci
on y mantenimiento

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Área de Servicio : 208		RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO		Cant.	Estado
Codigo	Descripcion			1	Rutinario



870108

CUPS:

051 nicarag

Total Items:

1

Cita
Sabado - 27 /
Junio
Hora : 2:00pm

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 "

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473212

Fecha : 27 jun. 2026 01:03 p. m.

Paciente 66735045 LUZ STELLA ESPINOSA MARTINEZ
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 58 Años / 4 Meses / 23 Días
Sexo Femenino
Ingreso 3821629
Fec Ingreso 27 jun. 2026 01:03 p. m.
Usuario 1007614728

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

Fec Egreso 27 jun. 2026 01:03 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) Médico : 72184606 - LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN	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. :1007614728

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



CLINICA IBAGUE S.A

CLINICA IBAGUE SA

NIT. 800036400

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

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS/EXAMENES

FECHA ATENCIÓN: 2026-06-17 09:36:13 - NUM. HISTORIA: b6735045

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: LUZ STELLA ESPINOSA MARTINEZ

DIRECCIÓN: CALLE 20 #14-144

GENERO: FEMENINO

TIPO USUARIO: SUBSIDIADO

IDENTIFICACIÓN: CC 66735045

TELÉFONO: 3203120036

RH: A +

ESCOLARIDAD:

EDAD: 58 Años

EPS: NUEVA EPS SUBSIDIADO

ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE

ZONA: URBANA

DESCRIPCIÓN

890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

881620 - ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA

873420 - RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)

**CANTIDAD OBSERVACIONES /
RECOMENDACIONES**

1 CONTROL CON RESULTADOS

1 RODILLA DERECHA

1 RODILLA DERECHA

DIAGNOSTICO PPAL

M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL

Dr. Sebastián Gutiérrez Peña
C.C. 19383031
R.M. 10763
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEBASTIÁN GUTIÉRREZ PEÑA

CC 19383031

R.M. 10763

ESP. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

757143-
44

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473261

Fecha : 27 jun. 2026 03:31 p. m.

Paciente 1242789452 AARON EMILIANO NARVAEZ ORJUELA
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 0 Años / 4 Meses / 25 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3821675

Empresa

Fec Ingreso 27 jun. 2026 03:30 p. m.

Fec Egreso 27 jun. 2026 03:31 p. m.

Usuario 1007614728

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 1110467772 - LEIDY JOHANNA MINA ARIAS	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

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 86.672,00

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

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. : 1007614728

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



Nombre : AARON EMILIANO NARVAEZ ORJUELA

Documento /
Historia :

1242789452

Edad : 0 Años / 3 Meses / 7 Días

Sexo : Femenino

Dirección : VEREDA LA ISABELA SAN JUAN DEL A CHINA

Teléfono : 3186654568

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/05/2026

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

Cama : Régimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: Z001

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

Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud intervenciones individuales

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA TAM, IZAJE DE CADERAS	1	Control
CUPS: 952301	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA POTENCIALES EVOCADOS VISUALES UNI O BILATERALES	1	Rutinario
952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES UNI O BILATERALES	1	Rutinario
954621	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	1	Rutinario
CUPS: 954621	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS		
Total Items:			3

LEIDY JOHANNA MINA ARIAS
Registro Medico: 1110467772
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

Página 1/1

1110467772

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

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473269

Fecha : 27 jun. 2026 04:05 p. m.

Paciente 14234609 HECTOR ALONSO MENDEZ RIVERA
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 67 Años / 4 Meses / 16 Días
Sexo Masculino
Ingreso 3821684
Fec Ingreso 27 jun. 2026 04:03 p. m.
Usuario 1007614728

Fec Egreso 27 jun. 2026 04:04 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPosterior) Médico : 1002632576 - JUAN JOSE BUITRAGO MONTERO	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

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

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

Usuario Id. :1007614728

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



14234609



Nombre : HECTOR ALONSO MENDEZ RIVERA

Documento /
Historia : 14234609

Edad : 67 Años / 4 Meses / 5 Días

Sexo : Masculino

Direccion : CARRERA 8 # 24 79 LA REFORMA

Telefono : 573212667086

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 16/06/2026

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

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M171Finalidad de la Consulta: Deteccion temprana de enfermedad
general

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION	Cant.	Es
Codigo	Descripcion			
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTERIOR)		1	Rutinario
CUPS: 873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA POSTERIOR)			

Total Items:

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."

Nombre reporte : REPORTEBase

Pagina 1/1

LICENCIADO A: PLAN DE SALUD DE IBAGUÉ (SI) ESRJ (NT) (80921500-2)



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE

809003590

Fecha Actual : martes, 30 junio 2026

CARRERA 8 No 24-01 BARRIO EL CARMEN- TELEFONO 2739595 WEB: <https://www.usiese.gov.co/>



350b1ba099031f9274754704d8aac2cc5b595e5a2649387d5060bfd4020623424939b2b8c0e
9635c351209d9a212eb5c

Código IPS 730010077101

Paciente 1245084296 AILANY SANABRIA RAMOS

Entidad CAPITAL SALUD EPS

Dirección CR 29C 73 23

Correo Electronico

Plan CAPITS SBS CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADO

Estrato 06 ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Fec Ingreso 19 jun. 2026 02:42 p. m.

Fec Egreso 19 jun. 2026 02:42 p. m.

Aseguramiento

30 jun. 2026 11:15 a. m.

Tipo Subsidiado

NIT 900298372

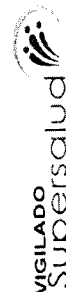
Teléfono 3265410

Edad 0 Años / 7 Meses / 5 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3812777

*** TOPE CUMPLIDO***



CÓDIGO	CUMS	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA							
873412		RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	2	\$57.700,00	\$00,00	\$00,00	\$115.400,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$115.400,00

VALOR ANTICIPO

\$00,00

VALOR COPAGO Y/O CUOTA MODERADORA

\$00,00

VALOR IVA

\$00,00

VALOR DESCUENTO

\$00,00

VALOR FRANQUICIA

\$00,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$115.400,00

TOTAL: CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764099138574 DEL 25 sep. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL USIE473.721 AL USIE50.000.000. VIGENCIA 25 sep. 2025-25 sep. 2026

OBSERVACIONES:

USUARIO ANULA:

Nombre reporte : FOPFacturaEntidad

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

1019121352 - JHAN NICOLAY TOLEDO OSORIO

57149

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 93375058

N° Folio:

7

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARCO FIDEL VILLANUEVA SANCHEZ

Identificación: 93375058

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 09/marzo/1969 Edad Actual: 57 Años / 3 Meses / 19 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 13A N 13 - 68 SUR COMBEIMA

Teléfono: 3219418992

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:

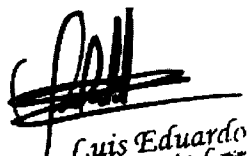
Dirección Resp:

N° Ingreso: 3822117 Fecha: 28/06/2026 9:46:00 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
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL			1	Rutinario
Observaciones:	contusoion costal.				


Luis Eduardo
Larrarte L. V.
MD 1110.492.665

1110492665 - LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

1110492665

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

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1105480234

N° Folio: 16 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DERECK MAICOL CARDOZO BERNAL
Fecha Nacimiento: 13/diciembre/2024 **Edad Actual:** 1 Años / 6 Meses / 13 Días
Dirección: CARRERA 1 SUR A 5-98 B LIBERTADOR
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1105480234 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573205143763
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SANITAS EPS SAS
Plan Beneficios: SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL

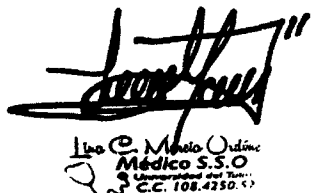
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3821736 **Fecha:** 27/06/2026 7:11:01 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: SS			Total Ítems: 1	



Lina C. Murcia Ordoñez
Médico S.S.O.
C.C. 108.4250-1

1084250523 - LINA CONSTANZA MURCIA ORDOÑEZ



57151

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

Nº Historia Clínica: 28664105

Nº Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: BLANCA LILIA GARCIA LIEVANO

Identificación: 28664105

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 31/diciembre/1935 Edad Actual: 90 Años / 5 Meses / 26 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: B/ EL TRIUNFO

Teléfono: 3125955324

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 3821570 Fecha: 27/06/2026 10:48:50 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
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones: 1				

Total Ítems: 1


Medico General

1110555047 - SANCHEZ RUBIO MARIA ALEJANDRA

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Página 1/0

1110555047

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

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

Nº Historia Clínica: 3479502

Nº Folio: 8

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOHIMMER OROPEZA GARCIA

Identificación: 3479502

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 05/noviembre/19 Edad Actual: 46 Años / 7 Meses / 22 Días 79

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 22 # 22-84

Teléfono: 573002421134

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: 3822129 Fecha: 28/06/2026 10:41:52 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



18504118 - SANCHEZ JIMENEZ JUAN CARLOS

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 2/9

18504118

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



57153

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 4966934

N° Folio:

23

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MANUEL SANTOS ANDRADE MEJIA

Identificación: 4966934

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/abril/1940 Edad Actual: 86 Años / 2 Meses / 24 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: CALLE 20 C N 11-44 SUR RICAURTE

Teléfono: 573118246792

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 2 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3822085 Fecha: 28/06/2026 8:04:15 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: 1					
		Total Ítems:		1	

1110600019

Medico SBO

1110600019 - BELTRAN GUTIERREZ JUAN CAMILO

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/1

1110600019

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

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

Nº Historia Clínica: 28509339

Nº Folio:

4

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA HORTENCIA ROMERO DE VARON

Identificación: 28509339

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 02/noviembre/19 Edad Actual: 96 Años / 7 Meses / 24 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: calle 21 suer n 32-05

Teléfono: 3143891557

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:

Nº Ingreso: 3822012 Fecha: 28/06/2026 3:57:24 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:

Total Ítems: 1

RM 2068 /2021

Medicina General

1110445716 - JULIANA ANDREA GIRALDO RODRIGUEZ



57155

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 65727560

N° Folio:

44

Folio Asociado:

Nombre Paciente: LUZ STELLA ASELO RODRIGUEZ

Identificación: 65727560

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 16/julio/1955 Edad Actual: 60 Años / 11 Meses / 12 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ 51 CACZ. 15 BARRIO JARDIN SANTANDER

Teléfono: 573228378733

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Entidad: SANITAS EPS SAS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3822071 Fecha: 28/06/2026 7:32:36 p. m.

Calidad Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad general

LISTA DE EXÁMENES

AREA SERVICIO: 208

RADIOLOGIA E IMAGENES
DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO

CODIGO CUPS DESCRIPCION

CANTIDAD ESTADO

871121 RADIOGRAFIA DE TUBO Y (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

1 Urgente

Observaciones:

Total Ítems: 1

FACTURADO

Unidad de Salud Ibagué E.S.E.

Nit: 809.003.590-2

USI SUR
Picadito

Fernando A. Izquierdo

Fernando A. Izquierdo
MEDICO CIRUJANO
C.E. 210864
C.E. 210864

9525821 - IZQUIERDO VALDEKAMA FERNANDO ALBERTO

Nombre reporta : HCRPReporteDeInse

Pagina 1/1

9525821

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

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

Nº Historia Clínica: 10096317

Nº Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ORIOSTO DE JESUS ZULUAGA LOPEZ

Identificación: 10096317

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01/enero/1958 Edad Actual: 68 Años / 5 Meses / 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CHINA ALTA

Teléfono: 3206589878

Procedencia: IBAGUÉ

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:

Nº Ingreso: 3821685 Fecha: 27/06/2026 4:06:55 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 Ítems: 1

FACTURADO
Unidad de Salud Ibagué ESE
NIT: 809.003.590-2

[Handwritten signature]

18504118 - SANCHEZ JIMENEZ JUAN CARLOS

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 20607044

N° Folio:

76

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ESTELA MEJIA DE PALMA

Identificación: 20607044

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 20/noviembre/19 Edad Actual: 83 Años / 7 Meses / 7 Días 42

Estado Civil: Viudo

Dirección: CALLE 15 SUR 9-89 RICAURTE PARTE ALTA

Teléfono: 573144086024

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:

N° Ingreso: 3821965 Fecha: 28/06/2026 1:23:46 p. m.

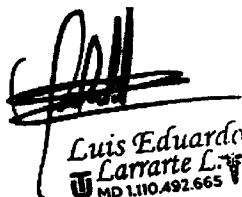
Finalidad Consulta: Diagnostico

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 AP Y LATERAL REJA COSTAL		1	Rutinario

Observaciones:

Total Ítems: 1



Luis Eduardo
Larrarte L.
MD 1110492665

1110492665 - LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

Nº Historia Clínica: 65728022

Nº Folio: 77 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA DOLLY BOCANEGRA PADILLA
Fecha Nacimiento: 15/octubre/1965 Edad Actual: 60 Años / 8 Meses / 12 Días
Dirección: CRA 8 B 43-20 VILLA MARLEN II
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 65728022 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573134204937
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS

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:
Nº Ingreso: 3821857 Fecha: 28/06/2026 7:11:35 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		1	Rutinario
Observaciones:	IZQUIERDA			

Total Items: 1

Reyes Davila H

U. CENTRAL DE QUITO ECUADOR
DR. REYES ANGARITA DAVILA HERRERA
MEDICINA Y CIRUGIA
R.M. 223

15669942 - DAVILA HERRERA REYEZ ANGARITA

USI Picalcán
28/06/2026



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1005770519

N° Folio: 1 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JAIDER CARREÑO RAMIREZ
Fecha Nacimiento: 14/septiembre/20 **Edad Actual:** 23 Años / 9 Meses / 13 Días
Dirección: KR 9 2 13 BARRIO 20 JULIO
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1005770519 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573124928146
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

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

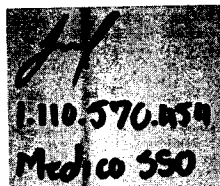
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3821835 **Fecha:** 28/06/2026 5:22:52 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA			1	Rutinario
Observaciones: IZQUIERDA				Total Items: 1	



1110570454 - PRIETO SANCHEZ JUAN JOSE

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/1

1110570454

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 65766363

N° Folio: 45 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NIDIA MOLINA TOLE

Identificación: 65766363

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 21/abril/1972 Edad Actual: 54 Años / 2 Meses / 6 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: SECTOR 3 CS 19 LA FLORIDA

Teléfono: 573134191021

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: 3821819 Fecha: 28/06/2026 2:56:14 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
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		1	Rutinario
Observaciones: IZQUIERDA			Total Items: 1	



1110570454 - PRIETO SANCHEZ JUAN JOSE

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Pagina 1/0

1110570454

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 2

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 93289234

N° Folio:

138

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE ORLANDO RODRIGUEZ MONROY

Identificación: 93289234

Sexo: Mas

Fecha Nacimiento: 13/junio/1964 Edad Actual: 62 Años / 0 Meses / 14 Días

Estado Civil: Union Libre

Dirección: CARRERA 6 B # 12-14 D

Teléfono: 573045369172

Procedencia: IBAGÜE

Ocupación: VENDEDORES AMBIENTALES
TRABAJADOR DEL SECTOR
informal)

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: 3821798 Fecha: 28/06/2022

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Clínica: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS USAN E	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES			1	Reservado
Observaciones:					

Luis Eduardo
Larrarte L.
MD 1110.492665

1110492665 - LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ

Nombre reporte : HCRPRReporteDBase

Página 1/0

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1201476271

N° Folio:

31

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHON FREDY LAVERDE QUIÑONES

Identificación: 1201476271

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 10/octubre/2021 Edad Actual: 4 Años / 8 Meses / 17 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: URB. LOS NOGALES MZA I CS 7

Teléfono: 573227326859

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 CONTRIBUTIVO CNT

Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMLMV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3822073 Fecha: 28/06/2026 7:35:47 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
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		1	Rutinario
Observaciones:	COMPARATIVAS			
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		1	Rutinario
Observaciones:	COMPARATIVAS			
			Total Ítems:	2



1110570454 - PRIETO SANCHEZ JUAN JOSE

Nombre reporte : HCRReporteDBase

Página 1/1

1110570454

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

57164

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 28929865

N° Folio: 27

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MARY SABOGAL HERNANDEZ
 Fecha Nacimiento: 01 mayo 1977 Edad Actual: 49 Años / 1 Meses / 24 Días
 Dirección: VZ DE CASA 6 MODELLA
 Ciudad: IBAGUÉ

Identificación: 28929865 Sexo: Femenino
 Estado Civil: Separado
 Teléfono: 573164601368
 Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Ciudad: 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:
 Ciudad Consultar: Diagnóstico

Teléfono Resp:
 N° Ingreso: 3822070 Fecha: 28/06/2026 7:31:42 p.m.
 Causa Externa: Enfermedad general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: 010	FACTURACION	
CODIGO COPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO	
80000	NEO RADIOGRAFIA DE CUELLO	1	Rutinario	
80000	RADIOGRAFIA DE FARINGE (CUERPO EXTRAÑO ESPINA DE PESCADO)			
		Total Items:		1

13.6.2026
 UR SUR
 BI Precaute.

Yon Fredy Gaitan G.
 R.M. 1914/2011
 C.C. 7.693.684 N° 1914

7693884 - GAITAN GARZON YON FREDY



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1110515557

N° Folio: 3 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FABIAN ANDRES YATE RODRIGUEZ
Fecha Nacimiento: 27/junio/1991 Edad Actual: 35 Años / 0 Meses / 1 Días
Dirección: MZ 0 CA 36
Procedencia: VILLAVICENCIO

Identificación: 1110515557 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3046196393
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL SA EPS
Plan Beneficios: SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO

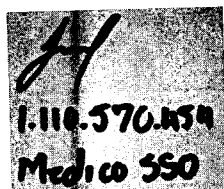
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3822119 Fecha: 28/06/2026 9:52:28 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES		1	Rutinario
Observaciones:			Total Ítems: 1	



1110570454 - PRIETO SANCHEZ JUAN JOSE

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

1110570454

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



57166

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1110475898

N° Folio: 25

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	YEISON ADRIAN MATOMA VELEZ	Identificación:	1110475898	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	06/septiembre/19	Edad Actual:	37 Años / 9 Meses / 20 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	MZ 11 CASA 1 VILDELSOL	Teléfono:	573147173719	Ocupación:	
Procedencia:	IBAGUÉ				
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:	3822130	Fecha:	28/06/2026 11:03:48 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
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO			1	Urgente
Observaciones:	RADIOGRAFIAS DE CUELLO A -P Y LATERAL.				
				Total ítems:	1

FACTURADO

Unidad de Salud Ibagué E.S.E.

Nit: 809.003.590-2

USI SUR
Recorte

93445144 - LUNA PRADA CARLOS

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

93445144

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

57167

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 97600443

N° Folio:

2

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ROBERTO SANCHEZ SANCHEZ

Identificación: 97600443

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 28/mayo/1962 Edad Actual: 64 Años / 1 Meses / 0 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 2A N 81-53

Teléfono: 3223745049

Procedencia: IBAGUÉ

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:

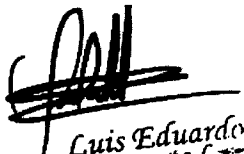
Dirección Resp:

N° Ingreso: 3822052 Fecha: 28/06/2026 6:31:29 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
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA			1	Rutinario
Observaciones: izquierda.					

Total Ítems: 1
Luis Eduardo
Larrarte L.V.
MD 1.110.492.665

1110492665 - LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

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 : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1003554848

N° Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NICOLAS RAUL ALBADAN ALBADAN

Identificación: 1003554848

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 11/agosto/2001 Edad Actual: 24 Años / 10 Meses / 16 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CERRO GORDO

Teléfono: 302269658-3118045599

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: 3821970 Fecha: 28/06/2026 1:42:11 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
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		1	Rutinario

Observaciones:

Total Items:

1

DRA. BRENDA C. RODRIGUEZ M.
Medico U. de Manizales
R.M. 2615

B. Rodríguez

cc 24339297
Medico General.

24339297 - RODRIGUEZ MENDOZA BRENDA CAROLINA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

24339297

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

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 27731703

N° Folio:

4

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SABINA JAIMES SUAREZ

Identificación: 27731703

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 05/diciembre/1958 Edad Actual: 67 Años / 6 Meses / 22 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: CARRERA 3 CASA 3-10 LA GAVIOTA

Teléfono: 3103502775-3147379361

Procedencia: IBAGUÉ

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:

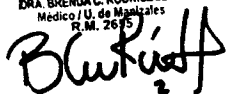
N° Ingreso: 3822007 Fecha: 28/06/2026 3:38:18 p. m.

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
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO			1	Rutinario
Observaciones:		DERECHO			

DRA. BRENDA C. RODRIGUEZ M
Médico / U. de Manizales
R.M. 2675



CC 24339297
Medico General.

24339297 - RODRIGUEZ MENDOZA BRENDA CAROLINA

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : sábado, 27 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

Nº Historia Clínica: 23544803

Nº Folio: 1 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GRACIELA CARDENAS SOLER
Fecha Nacimiento: 08/abril/1948 Edad Actual: 78 Años / 2 Meses / 18 Días
Dirección: CALLE 22 C N 22A BOGOTA
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 23544803 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3133945747
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FIDUPREVISORA
Plan Beneficios: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONÓMOS
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. -FOMAG-2026

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: RANGO B ENTRE 2 Y 5 SMLMV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 3821704 Fecha: 27/06/2026 4:50:43 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		1	Rutinario
Observaciones:			Total Items: 1	

Reyes Davila H

U. CENTRAL DE QUITO ECUADOR
DEL NITEL ANGARITA DAVILA HERRERA
MEDICINA Y CIRUGIA
RM. 223

15669942 - DAVILA HERRERA REYEZ ANGARITA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/0

15669942

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

57 174

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 14296141

N° Folio: 6

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RICHARD CRUZ SALAZAR

Identificación: 14296141

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 29/diciembre/1976 Edad Actual: 49 Años / 5 Meses / 28 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 20 N.1-47 SUR ESTACION

Teléfono: 573163384173

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL SA EPS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

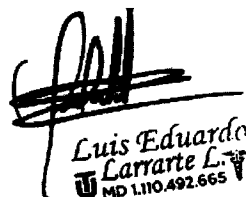
Dirección Resp:

N° Ingreso: 3821983 Fecha: 28/06/2026 2:34:17 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
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		1	Rutinario
Observaciones: izquierra.			Total Ítems: 1	



Luis Eduardo
Larrarte L.V.
MD 1110.492.665

1110492665 - LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

1110492665

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

57172-
133

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1104943952

N° Folio:

3

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GABRIEL ESTEBAN HERNANDEZ PENAGOS

Identificación: 1104943952

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 05/agosto/2008 Edad Actual: 17 Años / 10 Meses / 22 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: MZ CARRERA CASA 2 POTALES DEL NORTE

Teléfono: 3107575700-

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FIDUPREVISORA

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTÓNOMOS
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

Nivel - Estrato: RANGO B ENTRE 2 Y 5 SMLMV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

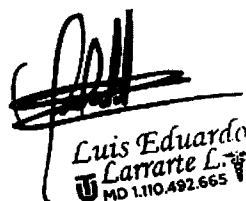
Dirección Resp:

N° Ingreso: 3821969 Fecha: 28/06/2026 1:38:25 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
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		1	Rutinario
Observaciones:	contusion mano derecha.			
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA		1	Rutinario
Observaciones:	derecha.			
			Total Ítems:	2



1110492665 - LUIS EDUARDO LARRARTE LOPEZ

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

1110492665

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

57174

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473486

Fecha : 29 jun. 2026 06:35 a. m.

Paciente 88001544 ELOY JESUS GUTIERREZ AMAYA
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 55 Años / 6 Meses / 23 Días

Sexo Masculino

Ingreso 3822184

Empresa

Fec Ingreso 29 jun. 2026 06:35 a. m.

Usuario 1007614728

Fec Egreso 29 jun. 2026 06:35 a. 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 : 1026277149 - DAHIAN ALEJANDRA LOZANO AFRICANO	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. :1007614728

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

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



88001544



Nombre : ELOY JESUS GUTIERREZ AMAYA

Documento / Historia : 88001544

Edad : 55 Años / 3 Meses / 2 Días

Sexo : Masculino

Direccion : MZ 2F CASA 5 VILLA CLARA

Telefono : 573118346402

Procedencia : IBAGUE (TOLIMA)

Fecha : 09/03/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: I10X

Finalidad de la Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 208		RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO CONTROL CON CITA DE CRONICOS 3 MESES	1	Rutinario
CUPS: 871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		

Total Items: 1

VST

1.026.277.149
Alejandra Lozano A.
Medico GeneralDAHIAN ALEJANDRA LOZANO AFRICANO
Registro Medico: 1026277149
MEDICINA GENERAL

LUNES 29 JUNIO 2026 7 AM Riquik

"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

1026277149

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

57175

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473485

Fecha : 29 jun. 2026 06:34 a. m.

Paciente 40413168 EDILMA GUALTERO RUBIO
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 59 Años / 4 Meses / 17 Días**Sexo** Femenino**Ingreso** 3822183**Empresa****Fec Ingreso** 29 jun. 2026 06:33 a. m.**Fec Egreso** 29 jun. 2026 06:33 a. m.**Usuario** 1007614728

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 : 38211333 - MARY LUZ MURILLO DIAZ	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

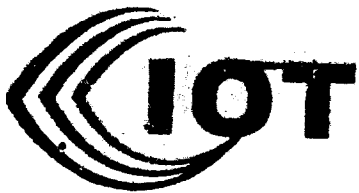
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

REVISOR

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1007614728

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: iotolima@gmail.com

ORDEN MÉDICA

Fecha: 13/06/2026

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

Entidad: NUEVA EPS S.A. PGP-
SUBSIDIADO

Historia clínica: 40413168

Doc: CC 40413168 Nombre: EDILMA GUALTERO RUBIO

Régimen: Subsidiado

Diagnóstico: H259 CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA

Sexo: F Edad: 59 años

Lugar de prescripción: IBAGUE

Fecha: 13/06/2026 09:56:41

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
90210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Indicaciones

[Handwritten signature]
NOB
NIEGA

[Handwritten signature]

LAURY ESTHER VACA GOMEZ
Especialidad: OFTALMOLOGIA
CC: 1127056910 RM: 1127056610

Otro NIEGA

Otros ALERGIAS : NIEGA

2 de 2

CR 4 B 31 33

6082771154 - Ext- 100-101-104 WhatsappMas +57 3156563411

57276

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473429

Fecha : 28 jun. 2026 05:46 p. m.

Paciente 1110603105 DIANA NATALY CARDONA PRADA
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 26 Años / 7 Meses / 27 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3822039

Fec Ingreso 28 jun. 2026 05:45 p. m.

Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 05:45 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 : 1110458219 - YULY ANDREA PRIETO SIERRA	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. :1110522168

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



1110603105



Nombre : DIANA NATALY CARDONA PRADA Documento / 1110603105
 Edad : 26 Años / 7 Meses / 1 Días Historia :
 Direccion : SAN JUAN DE LA CHINA/VEREDA AURES Sexo : Femenino
 Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA) Telefono : 573203262543
 Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA Fecha : 02/06/2026
 Cama : Regimen : Subsidiado Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO
 Diagnósticos: R002

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 PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO dolor	1	Rutinario
CUPS: 871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECÚBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)		
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	1	Rutinario
CUPS: 904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		

Total Items: 2

[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 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

1110458219

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

57117

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473428

Fecha : 28 jun. 2026 05:19 p. m.

Paciente 28917117 MARIA DEL ROSARIO LAGUNA
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 28 jun. 2026 05:19 p. m.

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 81 Años / 5 Meses / 22 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3822029
Fec Ingreso 28 jun. 2026 05:19 p. m.
Usuario 1110522168

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 : 5819264 - VICTOR HUGO VELANDIA TOVAR	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. :1110522168

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

000137417

U.S.I.
 Servicio de Salud de Bogotá, S. S.
 de los servicios de salud de Bogotá

371121

UPS: 871121

Total Items:

100-100000-576
 Division 580

Registro Medico: RURAL
MEDICINA GENERAL

FACTURADO
Unidad de Salud Ibagué

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

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

57178

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473427

Fecha : 28 jun. 2026 05:15 p. m.

Paciente 38261700 OFELIA CARDONA MORALES
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 86 Años / 0 Meses / 13 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3822026
Fec Ingreso 28 jun. 2026 05:15 p. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 05:15 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 : 5819264 - VICTOR HUGO VELANDIA TOVAR	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. :1110522168

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: iotolima@gmail.com

ORDEN MÉDICA

Fecha: 28/05/2026

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

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE
SALUD SANITAS SAS

Historia clínica: 38261700

Régimen: Subsidiado

Doc: CC 38261700 Nombre: OFELIA CARDONA MORALES

Sexo: F Edad: 85 años

Lugar de prescripción: IBAGUE

Diagnóstico: H251 CATARATA SENIL NUCLEAR

Fecha: 28/05/2026 15:43:33

Código	Procedimiento
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
895100	EXAMEN DE FONOSCOPIA Y LATERAL DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERA
902045	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Indicaciones

USi

epo

FACTURADO
Unidad de Salud Ibagué
Nit: 809010893-8

Jorge H. Medina
OFTALMOLOGO
R.M. 5853-93

JORGE HUMBERTO MEDINA MONTEALEGRE
Especialidad: OFTALMOLOGIA
CC: 79467643 RM: 5853-93

57279

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473422

Fecha : 28 jun. 2026 03:34 p. m.

Paciente 28890891 RUBY JUDITH CIFUENTES JUDITH
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 28 jun. 2026 03:33 p. m.

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 78 Años / 11 Meses / 27 Día
Sexo Femenino
Ingreso 3822004
Fec Ingreso 28 jun. 2026 03:32 p. m.
Usuario 1110522168

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 : 52936026 - JULIE ASTRID ACOSTA CASCAVITA	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. :1110522168

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

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



28890891



Nombre : RUBY JUDITH CIFUENTES JUDITH

Documento / 28890891

Historia :

Edad : 78 Años / 10 Meses / 5 Días

Sexo : Femenino

Direccion : VEREDA SAN FRANCISCO PARTE BAJA

Telefono : 573138341464

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 07/05/2026

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

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: I209Finalidad de la Consulta: Deteccion_temprana_de_enfermedad
general

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, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

1 Rutinario

871121

CUPS:

1

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

Total Items:

1

52936026

Medico General.

JULIE ASTRID ACOSTA CASCAVITA

Registro Medico: 81-432

MEDICINA GENERAL

CSI
San Fran.

"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."

57130

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473420**Fecha : 28 jun. 2026 03:18 p. m.**

Paciente 28533273 MARIA ALOMA FRANCO
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 82 Años / 5 Meses / 8 Días**Sexo** Femenino**Ingreso** 3821999**Fec Ingreso** 28 jun. 2026 03:17 p. m.**Empresa****Usuario** 1110522168**Fec Egreso** 28 jun. 2026 03:18 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 : 5819264 - VICTOR HUGO VELANDIA TOVAR	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. :1110522168

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



Paciente

FRANCO MARIA ALOMA
doc. Id. : CC-28533273
Tipo Afiliado : Beneficiario Fecha nac. : 10-01-1944 edad: 82 Año(s) 5 Mes(es)
7 Día(s) sexo: Femenino Dirección: CALLE 32 4B 50 BARRIO FEDERICO
LLERAS telefonos: 3124122607-3124122607-3124122607
Ciudad: Ibague (Tolima)

Asegurador

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT : 900156264
Dx.: **C449 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO**

Diagnósticos

TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO

Código

Servicio

Candida

DECUBITO LATERAL, OBLICUAS 6 1.00

007

Professional

Profissional de Esportes

CARLOS ARMANDO YEPES PORRAS
MEDICO GENERAL, SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA
ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA ONCOLOGICA
Registro Médico:1000454430

CARLOS ARMANDO YEPES PORRAS
MEDICO GENERAL, SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA
ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA ONCOLOGICA
Registro Médico:1000454430

57181

1

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473415

Fecha : 28 jun. 2026 01:37 p. m.

Paciente 2342158 LEONARDO JOSE GONZALEZ BOZO
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 52 Años / 4 Meses / 28 Días
Sexo Masculino
Ingreso 3821968
Fec Ingreso 28 jun. 2026 01:36 p. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 01:37 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 : 1110454094 - LINA MILENA LONDOÑO VARGAS	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. :1110522168

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

Fecha Actual : martes, 16 junio 2026

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



2342158



Nombre : LEONARDO JOSE GONZALEZ BOZO

Documento /
Historia : 2342158

Edad : 52 Años / 4 Meses / 16 Días

Sexo : Masculino

Dirección : VENECIA PRIMAVERA CARRERA 11 - 87

Teléfono : 3223898427

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 16/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: Z108

Finalidad de la Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 208		RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO		Cant.	Estado
Codigo	Descripcion				
871121	[REDACTED]	[REDACTED]		1	Rutinario
CUPS:	[REDACTED]	[REDACTED]		Total Items: 1	

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."

1110454094

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 2/0

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI - ESE1 NIT [809003590-2]

57132

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473398

Fecha : 28 jun. 2026 09:18 a. m.

Paciente 14221447 JOSE AGUSTIN VARGAS SALAZAR
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 68 Años / 11 Meses / 21 Día

Sexo Masculino
Ingreso 3821894
Fec Ingreso 28 jun. 2026 09:16 a. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 09:17 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21140	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL Médico : 5819264 - VICTOR HUGO VELANDIA TOVAR	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						\$ 121.253,00
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

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110522168

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

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 20260604103264595

NUMERO DE APROBACION: 31363178

IBAGUE - 2026-06-04 13:09

Primer apellido: VARGAS Segundo apellido: SALAZAR

Primer nombre: JOSE Segundo nombre: AUGUSTIN

Identificación: CC 14221447

Fecha de nacimiento: 1957/07/07

Contrato E.P.S Sanitas: 301-6836996-1-1

Sexo: Masculino - Edad: 68 Años

Tipo de Usuario: Otro

Historia Clínica: 14221447

DIAGNOSTICO:

(M545)(M199)(M542)(M419)

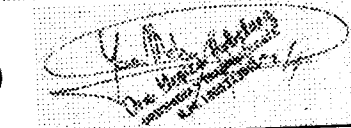
No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	871010 - Radiografía de columna cervical Modalidad: AMBULATORIA SE SOLICITA RADIORAFIA AP Y LATERAL DE COLUMNA CERVICAL Y CONTROL CON RESULTADOS.	1

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

- Impreso: 04/06/2026, 13:11:00

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: ymarvelaez

Página
V020623

1 de 1

57193

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473394

Fecha : 28 jun. 2026 08:54 a. m.

Paciente 6232286 OLGA MARGARITA RIVERO
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 78 Años / 9 Meses / 10 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3821886

Fec Ingreso 28 jun. 2026 08:53 a. m.

Empresa

Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 08:54 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) Médico : 80191714 - HECTOR ANDRES VARGAS PEÑA	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. :1110522168

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

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



6232286

Nombre : OLGA MARGARITA RIVERO

Documento / Historia : 6232286

Edad : 78 Años / 8 Meses / 29 Días

Sexo : Femenino

Dirección : MZ D CASA 4

Teléfono : 3144692/01

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 17/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M23.8

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Área de Servicio : 010		FACTURACION	Cant.	Estado
Código	Descripción			
80420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL		1	Rutinario
80420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL		1	Rutinario
80420	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH			
80420	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES			

Total Items: 2

30 con 5

Nueva EPS

HECTOR ANDRES VARGAS PEÑA
Registro Medico: 80191714
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."

57134

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473390

Fecha : 28 jun. 2026 08:41 a. m.

Paciente 28730712 VIRGELINA CAMACHO MARIN
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 84 Años / 6 Meses / 12 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3821881
Fec Ingreso 28 jun. 2026 08:40 a. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 08:41 a. m.

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	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 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]

CLÍNICA KERALTY IBAGUÉ

NIT. 800145284
Dirección: Carrera 6 # 60-57
Teléfono: 2770033

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 20260516102531769

NUMERO DE APROBACION: 30624730

IBAGUE - 2026-05-16 11:20

Primer apellido: CAMACHO Segundo apellido: MARIN

Primer nombre: VIRGELINA

Identificación: CC 28730712

Fecha de nacimiento: 1941/12/15

Contrato E.P.S Sanitas: 301-8924856-1-1

Sexo: Femenino - Edad: 84 Años

Tipo de Usuario: Otro

Historia Clínica: 28730712

(S327)

ORDEN MEDICA GENERAL (AP, Cantidad	
1	x2

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

Helberth Augusto Gonzalez Rico - Ortopedia y Traumatología
CC 1104701465 - Registro médico 1104701465

- Impreso: 16/05/2026, 11:21:14

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: heagonzalez

Página
V020623

1 de 1

57135-
196

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473388

Fecha : 28 jun. 2026 07:38 a. m.

Paciente 28528232 OMAIRA TORRES DE LUGO
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 87 Años / 11 Meses / 8 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3821863
Fec Ingreso 28 jun. 2026 07:38 a. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 07:38 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21105	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) Médico : 1121331011 - ARIAN CUELLO CANTILLO	1,00	\$ 81.418,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 81.418,00
21106	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 1121331011 - ARIAN CUELLO CANTILLO	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

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110522168

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

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



28528232



Nombre : OMAIRA TORRES DE LUGO

Documento /
Historia : 28528232

Edad : 87 Años / 10 Meses / 1 Días

Sexo : Femenino

Direccion : MZ 24 CASA 2 NAZARETH 2

Telefono : 573134481209

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 22/05/2026

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

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M169

Finalidad de la Consulta: Deteccion temprana de enfermedad
general

Causa Externa: Enfermedad general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010 FACTURACION		Cant	Estado
Codigo	Descripcion		
	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1	Rutinario
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
CUPS: 890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		Total Items:	2

[Signature]
1121331011
Medicina General

ARIAN CUELLO CANTILLO
Registro Medico: 1121331011
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."

Pagina 1/1

1121331011

Nombre reporta : HCRPReportes

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

7

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

57137

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473385

Fecha : 28 jun. 2026 07:03 a. m.

Paciente 11380289 JOSE IGNACIO PEREZ
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 28 jun. 2026 07:02 a. m.

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 68 Años / 6 Meses / 27 Días
Sexo Masculino
Ingreso 3821856
Fec Ingreso 28 jun. 2026 07:02 a. m.
Usuario 1110504573

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) Médico : 93413245 - ANDREY ALFONSO AMORTEGUI CRUZ	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 DE SERVICIOS



11380289

Nombre : JOSE IGNACIO PEREZ

Documento /
Historia : 11380289

Edad : 68 Años / 6 Meses / 1 Días

Sexo : Masculino

Direccion : CARRERA 4 NUMERO 78-03

Telefono : 573188604357

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 02/06/2026

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

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Cama :

Regimen : Subsidiado

Diagnósticos: I10X

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Listado de Exámenes			
Area de Servicio			
010	FACTURACION		
Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL IZQUIERDA	1	Rutinario
CUPS: 873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP- LATERAL)		Total Items: 1	

[Handwritten Signature]

ANDREY ALFONSO AMORTEGUI CRUZ
Registro Medico: 93413245
MEDICINA GENERAL

*USI
San Fran.*

"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"

57183

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473380

Fecha : 28 jun. 2026 06:53 a. m.

Paciente 28926123 ANA TORIBIA HERRADA CAPERA
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 07 ESTRATO 2 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR

Edad 86 Años / 8 Meses / 8 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3821851

Fec Ingreso 28 jun. 2026 06:52 a. m.

Usuario 1110504573

Empresa

Fec Egreso 28 jun. 2026 06:52 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA Médico : 79771310 - ARCA Y RODRIGUEZ HERRERA	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						\$ 73.978,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						
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. :1110504573

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

AVIDANTI S.A.S.

NIT: 890185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901



ANA TORIBIA HERRADA CAPERA

ADMISION No. 1821359

Identificación CC 28926123 **Sexo al nacer** Mujer
Fecha nac. 19/10/1939(86 años) **Edad ingreso** 86 años
Tel. 3227928934 - 3164258308
Dirección MODELIA I
Municipio IBAGUÉ
Departamento TOLIMA
Tipo de zona Zona Urbana

Fecha orden 27/05/2026 03:26 p. m.
Fecha admisión 27/05/2026 2:59:00 p. m.
Contrato NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT 900156264
Plan SUBSIDIADO 2022- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. S526

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	[REDACTED] (S526) Observaciones: derecha FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/27 15:26. VIGENCIA: 2026/06/26 15:26	1(Un)
2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA (890380) Dx. CIE10 (S526) Observaciones: cita 1 mes FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/27 15:26. VIGENCIA: 2026/06/26 15:26	1(Un)
3	TERAPIA FISICA INTEGRAL (931001) Dx. CIE10 (S526) Observaciones: puño dercho FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/05/27 15:26. VIGENCIA: 2026/06/26 15:26	12(Doce)

FIRMA SOLICITANTE

EDGARDO CABARCAS GOMEZ

Ortopedia y Traumatología
R.M. 8745330-CC8745330
CC 8745330

A-2026

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: 27/05/2026 3:52:00 p. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELLI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

57189

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473383

Fecha : 28 jun. 2026 06:56 a. m.

Paciente 36150229 ROSALBA FARFAN GAHONA
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 80 Años / 0 Meses / 19 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3821853
Fec Ingreso 28 jun. 2026 06:55 a. m.
Usuario 1110504573

Fec Egreso 28 jun. 2026 06:56 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21142	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA Médico : 63365181 - GINETE GISELA CASTRO BARBOSA	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. :1110504573

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



36150229



Nombre : ROSALBA FARFAN GAHONA

Documento / 36150229

Historia :

Sexo : Femenino

Edad : 80 Años / 0 Meses / 8 Días

Telefono : 573013422136

Direccion : JORDAN VII ETAPA MANZANA 81 CASA 8

Fecha : 17/06/2026

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

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

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M545

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
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA DOLOR EN ESPALDA	1	Rutinario
CUPS: 871040 RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA		Total Ítems: 1	

USI
Ricardo

Gcastro

GINETE GISELA CASTRO BARBOSA

Registro Medico: 63365181

MEDICINA GENERAL

Escribir
Fahar
Pedir
c17n

ed
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 1/0

63365181

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

57190

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473382

Fecha : 28 jun. 2026 06:54 a. m.

Paciente 1197465250 SARA SOFIA DIAZ OLAYA
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 07 ESTRATO 2 SUBSIDIADO
Centro 003 UNIDAD INTERMEDIA SUR
Empresa

Edad 15 Años / 1 Meses / 21 Días
Sexo Femenino
Ingreso 3821852
Fec Ingreso 28 jun. 2026 06:53 a. m.
Usuario 1110504573

Fec Egreso 28 jun. 2026 06:53 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) Médico : 79771310 - ARCA Y RODRIGUEZ HERRERA	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. :1110504573

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



1197485250



Nombre : SARA SOFIA DIAZ OLAYA

Documento /
Historia :

1197485250

Edad : 15 Años / 1 Meses / 16 Días

Sexo : Femenino

Direccion : MZ 11 CASA 18 PROTECHO SAALDO

Telefono : 573114698751

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 23/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 2 SUBSIDIADO

Diagnósticos: L209

Finalidad de la Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010 FACTURACION			
Codigo	Descripcion	Cant	Estado
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	Rutinario
890242	CUPS: 890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL AP LATERAL SS/ CADERA DERECHA	1	Rutinario
873411	CUPS: 873411 RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP- LATERAL)		
Total Items:		2	

Compues.

LINA MILENA LONDOÑO VARGAS

Registro Medico: 4766

MEDICINA GENERAL

A-176

"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

1110454094

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

57191

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS

Página 1/1

00000002473363**Fecha : 28 jun. 2026 06:07 a. m.**

Paciente 32278197 ISABEL CRISTINA URREGO
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** 44 Años / 2 Meses / 20 Días**Sexo** Femenino**Ingreso** 3821839**Fec Ingreso** 28 jun. 2026 06:06 a. m.**Usuario** 1110504573

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

Fec Egreso 28 jun. 2026 06:06 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Médico : 1061816245 - JUAN PABLO VIDAL CERON	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. :1110504573

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

UNIDAD DE MANEJO DE SERVICIOS



32278197



Nombre : ISABEL CRISTINA URREGO
Edad : 44 Años / 2 Meses / 2 Días
Dirección : CALLE 11 N 11 - 81 BELENCITO
Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)
Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL
Cama : **Regimen :** Subsidiado **Estrato :** ESTRATO 1 SUBSIDIADO
Diagnósticos: D259
Finalidad de la Consulta: Deteccion temprana de enfermedad general **Causa Externa:** Enfermedad general

Listado de Exámenes

Área de Servicio : 010		FACTURACION	
Código	Descripción	Cant.	Estado
21142	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	Rutinario
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1	Rutinario
CUPS: 931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL POR LUMBAGO CON CIATICA			

Total Ítems: 2

Nueva P.
 42 cons
 una vez

1061816245
 Juan Pablo Vidal
 Médico SSO

JUAN PABLO VIDAL CERON
 Registro Medico: 1061816245
 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

1061816245

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

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473362

Página 1/1

Fecha : 28 jun. 2026 05:33 a. m.

Paciente 1128225996 BRENSEN BEANGUTCH ORDUZ FLOREZ
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 28 jun. 2026 05:32 a. m.

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 32 Años / 3 Meses / 27 Días

Sexo Masculino
Ingreso 3821837
Fec Ingreso 28 jun. 2026 05:32 a. m.
Usuario 1110504573

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21142	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR Médico : 38211333 - MARY LUZ MURILLO DIAZ	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. :1110504573

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

Area de Servicio: CONSULTA MEDICA CENTRO DE SALUD 20
DE JULIO

Fecha Actual : miércoles, 03 junio 2026

PLAN DE MANEJO EXTERNO



3792816



1128225996



Nombre : BRENSEN BEANGUTCH ORDUZ FLOREZ

Documento / Historia : 1128225996

Edad : 32 Años / 3 Meses / 2 Días

Sexo : Masculino

Dirección : calle 16 # 7-65

Telefono : 573205718193

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 3/06/26 5:28 p. m.

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

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Solicita: LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN

Diagnostico Ppal: M545

LUMBAGO NO ESPECIFICADO

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTO

871030. RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR

VIA DE ADMIN. DURACION EN DÍAS CANTIDAD

Ninguna 1 1

Posologia AP Y LAT.

Dr. Luis E. Suarez
Medico y Cirujano
R.M. 73245-99

LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN

Registro Medico: 73245/99

MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT 1609003590-2

"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."

57193

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473365

Fecha : 28 jun. 2026 06:17 a. m.

Paciente 1029882791 MARIANA GARCIA SANCHEZ
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 28 jun. 2026 06:17 a. m.

Tipo Subsidiado
NIT 800251440
Teléfono 6466060
Edad 17 Años / 11 Meses / 3 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3821843
Fec Ingreso 28 jun. 2026 06:17 a. m.
Usuario 1110504573

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
21142	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR Médico : 1110458219 - YULY ANDREA PRIETO SIERRA	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. :1110504573

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

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



1029882791



Nombre : MARIANA GARCIA SANCHEZ

Documento /
Historia : 1029882791

Edad : 17 Años / 10 Meses / 25 Días

Sexo : Femenino

Direccion : TORREON DE VARSOVIA ETAPA 1 TORRE 3 APTO
302

Telefono : 573212851728

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 18/06/2026

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

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M419

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 010		FACTURACION		
Codigo	Descripcion		Cant.	Estado
	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR DOLOR		1	Rutinario
871030	CUPS: 871030 RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR			
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		1	Rutinario
890280	CUPS: 890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA			
Total Items:			2	

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 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

1110458219

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

57194-
195

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473401

Fecha : 28 jun. 2026 09:47 a. m.

Paciente 39556258 MARTHA RUTH CUBILLOS IBAÑEZ
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 65 Años / 0 Meses / 4 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3821901

Fec Ingreso 28 jun. 2026 09:46 a. m.

Usuario 1110522168

Empresa

Fec Egreso 28 jun. 2026 09:46 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873205	RADIOGRAFIA DE CODO Médico : 1110458219 - YULY ANDREA PRIETO SIERRA	1,00	\$ 73.978,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 73.978,00
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) Médico : 1110458219 - YULY ANDREA PRIETO SIERRA	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 169.842,00
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	\$ 169.842,00
TOTAL: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS 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]

AVANTI S.A.S.
NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común
Sede: Clínica Avidanti Ibagué
Código Habilitación: 730010090901



MARTHA RUTH CUBILLOS IBÁÑEZ
Identificación CC 39556258 Sexo al nacer Mujer
Fecha nac. 23/07/1961 (64 años) Edad ingreso 64 años
Tel. 3158459438 - 3112252825
Dirección KR 21 65 34
Municipio IBAGUÉ
Departamento TOLIMA
Tipo de zona Zona Urbana

ADMISION No. 1825709
Fecha orden 02/06/2026 03:51 p. m.
Fecha admisión 2/06/2026 2:56:00 p. m.
Contrato NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT 900156264
Plan SUBSIDIADO 2022- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. Z988

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	RADIOGRAFIA DE CODO (873205) Dx. CIE10 (Z988) Observaciones: DERECHO FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/06/02 15:51. VIGENCIA: 2026/07/02 15:51	1(Un)
2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (890380) Dx. CIE10 (Z988) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/06/02 15:51. VIGENCIA: 2026/07/02 15:51	1(Un)

Adrian D. Lambraño
ADRIAN DANIEL LAMBRAÑO HERNANDEZ
Ortopedia y Traumatología
R.M. 2984-CC14013974
CC 14013974

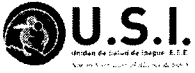
VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial 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: 2/06/2026 3:54:00 p. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELLI COLOMBIA SAS NIT: 908.723.696-3

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



39556258



Nombre : MARTHA RUTH CUBILLOS IBÁÑEZ

Documento /
Historia : 39556258

Edad : 64 Años / 11 Meses / 24 Días

Sexo : Femenino

Dirección : CRA 21 65-34

Telefono : 573007804963

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 17/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITAL

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M703

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
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) DOLOR	1	Rutinario
CUPS: 873420 RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP--LATERAL)		Total Items: 1	

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 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 2/2

1110475912

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

57296

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473399

Fecha : 28 jun. 2026 09:32 a. m.

Paciente 39556258 MARTHA RUTH CUBILLOS IBAÑEZ
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 65 Años / 0 Meses / 4 Días
Sexo Femenino
Ingreso 3821897
Fec Ingreso 28 jun. 2026 09:31 a. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 09:32 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL Médico : 5819264 - VICTOR HUGO VELANDIA TOVAR	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						\$ 121.253,00
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

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110522168

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

57197-
198

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473412

Página 1/1

Fecha : 28 jun. 2026 12:45 p. m.

Paciente 1109010538 AILANY ZOE ALVAREZ 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

Edad 0 Años / 4 Meses / 8 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3821955

Fec Ingreso 28 jun. 2026 12:44 p. m.

Usuario 1110522168

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

Fec Egreso 28 jun. 2026 12:45 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) Médico : 1110467772 - LEIDY JOHANNA MINA ARIAS	1,00	\$ 81.418,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 81.418,00
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Médico : 1110467772 - LEIDY JOHANNA MINA ARIAS	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

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110522168

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

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS

Fecha Actual : jueves, 07 mayo 2026



1109010538



Nombre : AILANY ZOE ALVAREZ VARGAS

Documento / Historia : 1109010538

Edad : 0 Años / 2 Meses / 17 Días

Dirección : POTRERITO

Sexo : Femenino

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Telefono : 573137855115

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

Fecha : 07/05/2026

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 : 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
Codigo	Descripcion	Cant. Estado
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1 Rutinario
CUPS: 873412 RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		

Servicio Contratado
USI

Total Items: 1

[Signature]
LEIDY JOHANNA MINA ARIAS
110467772

LEIDY JOHANNA MINA ARIAS
Registro Medico: 1110467772
ENFERMERIA

3228756647
Rx
curs

"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

1110467772

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

57299

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473409

Fecha : 28 jun. 2026 11:14 a. m.

Paciente 65755184 AIDA FAVIOLA CEBALLOS ANDRADE
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 58 Años / 3 Meses / 20 Días

Sexo Femenino

Ingreso 3821934

Fec Ingreso 28 jun. 2026 11:13 a. m.

Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 11:14 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL) Médico : 5819264 - VICTOR HUGO VELANDIA TOVAR	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

\$ 73.978,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

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. :1110522168

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



SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE AIDA FAVIOLA CEBALLOS ANDRADE

EDAD: 58 Años / 2 Meses / 13 Días

F. NACIMIENTO: 08/mar./1968

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL Soltero

DIRECCION MZ 25 CASA 14 MODELIA 1

TELEFONO 3115211350

Procedencia: IBAGUE (TOLIMA)

Ingreso 855866

FECHA Y HORA DOCUMENTO

21/05/26 09:38:14 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

CAMA ACT

SERVICIO QUE SOLICITA A16

A16 - ORTOPEDIA - CONSULTA EXTERNA

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

CLASE DE INGRESO: Ambulatorio

Regimen: Subsidiado

Estrato:

RANGO (A) / ESTRATO 1

LISTADO DE EXÁMENES

CLASE DE INGRESO: Ambulatorio		Regimen: Subsidado	
LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: L02	RX - CONVENCIONAL
CODIGO SOAT	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD ESTADO
873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL <i>viva</i>	1 Rutinario
Total			Items: 1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
M201	HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)	Definitivo	☒	☐	☐
M215	MANO O PIE EN GARRA O EN TALIPES, PIE EQUINOVARO O ZAMBO ADQUIRIDOS	Presuntivo	☐	☐	☐
M203	OTRAS DEFORMIDADES DEL HALLUX (ADQUIRIDAS)	Definitivo	☐	☐	☐

C.C. 10276207
Registro Medico: 89-C

- CUELLAR GALLO LAZARO
- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

9

57200

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473407

Página 1/1

Fecha : 28 jun. 2026 10:49 a. m.

Paciente 65744641 RUBIELA FALLA CHIQUIZA
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 / 7 Meses / 14 Días

Sexo Femenino
Ingreso 3821925
Fec Ingreso 28 jun. 2026 10:48 a. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 10:48 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL) Médico : 72184606 - LUIS EDUARDO SUAREZ OSMAN	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. :1110522168

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



U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E.
Nuestro servicio al alcance de todos.

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

Unidad Intermedia/centro de Salud: USI Jardín 8 Et.

Fecha: 16-06-2026 No. Hist. Cl: 65744641

EPS-S: Sanitas-S Rec. Caja: _____

Nombre: Rubela Galla

R/.

Zdx: M255

S/S: Rx de pte izquierda
Ap y bat.

Dr. Luis Eduardo Suárez O.
Médico Cirujano
R.M. 3245-99

Oficina de atención al usuario Tel.: 273 95 95 Ext. 131 - www.usiese.gov.co

57202-
202

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473418

Fecha : 28 jun. 2026 02:58 p. m.

Paciente 52433043 ANA MILENA VALDEZ MARTINEZ
Entidad EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Dirección CR 85 K 46 A 66 P 2 Y 3

Tipo Sub 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 49 Años / 8 Meses / 12 Días
Sexo Femenino
Ingreso 3821991
Fec Ingreso 28 jun. 2026 02:57 p. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 02:58 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) Médico : 1234646087 - MAIRA ALEJANDRA BERNAL GONZALEZ	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) Médico : 1234646087 - MAIRA ALEJANDRA BERNAL GONZALEZ	1,00	\$ 95.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.864,00

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

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios

Usuario Id. :1110522168

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

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



52433043



Nombre : ANA MILENA VALDEZ MARTINEZ

Documento /
Historia : 52433043

Edad : 49 Años / 6 Meses / 25 Días

Sexo : Femenino

Direccion : MZA 36 CASA N 1

Telefono : 3205749805

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 11/05/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M545

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
873422	POGRAFIA DE RODILLOS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA)	1	Rutinario
CUPS: 873422	POGRAFIA DE RODILLOS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA)		

Total Ítems:

↓
X2

Maira Alejandra Bernal
C.c. 1234646087
Medicina General
U. Metropolitana

MAIRA ALEJANDRA BERNAL GONZÁLEZ
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."

2

57203-
224

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026 .

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473413

Fecha : 28 jun. 2026 01:20 p. m.

Paciente 28936292 ELOISA FERIA ROJAS
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 62 Años / 6 Meses / 3 Días
Sexo Femenino
Ingreso 3821963
Fec Ingreso 28 jun. 2026 01:18 p. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 01:19 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) Médico : 1066062191 - LAUDITH PALLARES MANOSALVA	1,00	\$ 73.978,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 73.978,00
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES Médico : 1066062191 - LAUDITH PALLARES MANOSALVA	1,00	\$ 43.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.336,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 117.314,00
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	\$ 117.314,00
TOTAL: CIENTO DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CATORCE 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



28936292



Nombre : ELOISA FERIA ROJAS

Documento /
Historia : 28936292

Edad : 62 Años / 5 Meses / 22 Días

Sexo : Femenino
Telefono : 573125194985

Direccion : CALLE 57 23A-158

Fecha : 16/06/2026

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: M255

Finalidad de la Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

Listado de Exámenes

Financiad de la Consulta: Diagnóstico				
Listado de Exámenes				
Area de Servicio : 010			FACTURACION	Cant. Estado
Codigo	Descripcion			
	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) BILATERAL		1	Rutinario
8/3431.				
CUPS: 873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP- LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)		1	Rutinario
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA			
890276.				
CUPS: 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA			
Total ítems:			2	

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 : HICRPReporteOBase

Pagina 1/1

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

57205

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473482

Fecha : 29 jun. 2026 05:08 a. m.

Paciente 38260344 ROSA TULIA ORDOÑEZ
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 62 Años / 11 Meses / 15 Día
Sexo Femenino
Ingreso 3822174
Fec Ingreso 29 jun. 2026 05:07 a. m.
Usuario 1007614728

Fec Egreso 29 jun. 2026 05:07 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873205	RADIOGRAFIA DE CODO Médico : 1075322314 - KAREN VALENTINA LEON MURCIA	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. :1007614728

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

PLAN DE MANEJO DE SERVICIOS



38260344



Nombre : ROSA TULIA ORDOÑEZ

Documento /
Historia : 38260344

Edad : 62 Años / 11 Meses / 5 Días

Sexo : Femenino

Direccion : CARRERA 1 A # 27 A 95

Telefono : 573227875339

Procedencia : IBAGUÉ (TOLIMA)

Fecha : 19/06/2026

Entidad : NEPSCAPITA - NUEVA EPS SA SUBSIDIADO CAPITA

Cama : Regimen : Subsidiado

Estrato : ESTRATO 1 SUBSIDIADO

Diagnósticos: S500Finalidad 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
873205	RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO	1 Rutinario
CUPS: 873205 RADIOGRAFÍA DE CODO		

Total Ítems: 1

1075322314
Leon 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."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

1075322314

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

57206

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

REGISTRO DE SERVICIOS
00000002473431

Página 1/1

Fecha : 28 jun. 2026 06:17 p. m.

Paciente 1110505392 DARWIN ANDRES BARRAGAN PATIÑO
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 35 Años / 10 Meses / 2 Días
Sexo Masculino
Ingreso 3822046
Fec Ingreso 28 jun. 2026 06:16 p. m.
Usuario 1110522168

Fec Egreso 28 jun. 2026 06:16 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA						
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO Médico : 5819264 - VICTOR HUGO VELANDIA TOVAR	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



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
NIT. 890706833

SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE DARWIN ANDRES BARRAGAN PATIÑO

FOLIO

23

DOCUMENTO / HISTORIA

1110505392

EDAD: 35 Años / 6 Meses / 7 Días

F. NACIMIENTO: 25/ago./1990

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL UnionLibre

DIRECCION manaz g casa 5 la cima 2

TELEFONO 3102336169

Procedencia: IBAGUE (TOLIMA)

Ingreso 837726

FECHA Y HORA DOCUMENTO

02/03/26 07:59:58 a. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

CAMA ACT

SERVICIO QUE SOLICITA A16

A16 - ORTOPEDIA - CONSULTA EXTERNA

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

CLASE DE INGRESO: Ambulatorio

Regimen: Subsidiado

Estrato:

RANGO (A) / ESTRATO 1

LISTADO DE EXÁMENES

CODIGO SOAT	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
873121	873121	RX RADIOGRAFIA DE HUMERO BRAZO DERECHO	1	Rutinario
Total Items:				1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
S424	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	Definitivo	☒	☐	☐

VALIDO HASTA 32

C.C. 14217113
Registro Medico: 32

- BONILLA VARON MANUEL ANTONIO
- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

57207

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1109071039

N° Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA PAULA MARTINEZ SALINAS

Identificación: 1109071039

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 07/enero/2020 Edad Actual: 6 Años / 5 Meses / 21 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: MAZ F CASA 50 URB SAN SERBASTIAN SALADO

Teléfono: 3123943704

Procedencia: IBAGÜE

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO CNT

Nivel - Estrato: RANGO A 1 Menor 2 SMI.MV

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

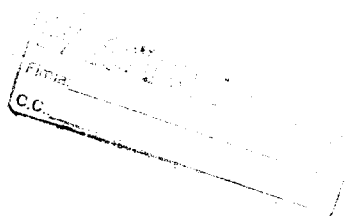
Dirección Resp:

N° Ingreso: 3822499 Fecha: 29/06/2026 10:37:24 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
87310	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO			1	Rutinario
Observaciones:					



[Handwritten signature]
11/11/26
Salguero Arana Jorge Augusto

1110477666 - SALGUERO ARANA JORGE AUGUSTO

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

Nº Historia Clínica: 1074836099

Nº Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: AXEL AGUDELO VASQUEZ

Identificación: 1074836099

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01/marzo/2026 Edad Actual: 0 Años / 3 Meses / 28 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: POTOCL

Teléfono: 3104968425

Procedencia: IBAGUÉ

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:

Nº Ingreso: 3822175 Fecha: 29/06/2026 5:16:46 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:					



1085258951 - CARLOS ESTEBAN MUÑOZ NARVAEZ

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/0

1085258951

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

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 65700332

N° Folio: 24 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LEONOR BASTIDAS SANCHEZ

Identificación: 65700332 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 02/agosto/1972 Edad Actual: 53 Años / 10 Meses / 26 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: CRA 2 A # 2-40 B/LIBERTADOR

Teléfono: 573138607315

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:

N° Ingreso: 3822201 Fecha: 29/06/2026 8:10:55 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 AP Y LATERAL REJA COSTAL		1	Rutinario
Observaciones:			Total Ítems:	1

1005815078
Juanita Gualtero M.
Médico S.S.O.

1005815078 - GUALTERO MOSQUERA JUANITA



U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E.
Nuestro servicio al A. Cauce de todos.

57220

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1070591632

N° Folio: 47

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SHARID SCARLETH CUPITRA ARANGO
Fecha Nacimiento: 26/noviembre/20 **Edad Actual:** 20 Años / 7 Meses / 1 Días
Dirección: carrera 13 # 27-15
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1070591632 **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 573208891367
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: 3822266 **Fecha:** 29/06/2026 11:01:16 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)		1	Rutinario
Observaciones: 1			Total Items: 1	

Medico General

1110555047 - SANCHEZ RUBIO MARIA ALEJANDRA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

1104702114

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1006157483

N° Folio: 2

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: YEISON FABIAN MOLINA ANIMERO

Identificación: 1006157483

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 02/abril/1998 Edad Actual: 28 Años / 2 Meses / 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: VEREDA EL PORVENIR

Teléfono: 3153944056

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación: OBREROS DE AGRICULTURA

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: 3822273 Fecha: 29/06/2026 11:16:32 a. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 010	FACTURACION	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
870101	CARA MALAR ARCO CIGOMATICO HUESOS NASALES MAXILAR SUPERIOR SILLA TURCA BASE DEL CRANEO		1	Rutinario
Observaciones: SS				

Total Items:

1005815078
Juanita Gualtero H.
Médico S.S.O.

1005815078 - GUALTERO MOSQUERA JUANITA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

1005815078

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



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1006157483

N° Folio: 2 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: YEISON FABIAN MOLINA ANIMERO
Fecha Nacimiento: 02/abril/1998 Edad Actual: 28 Años / 2 Meses / 27 Días
Dirección: VEREDA EL PORVENIR
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1006157483 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3153944056
Ocupación: OBREROS DE AGRICULTURA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SANITAS EPS SAS
Plan Beneficios: SANITAS EPS REGIMEN SUBSIDIADO - CAPITACION I NIVEL

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO 1 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Diagnostico

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3822273 Fecha: 29/06/2026 11:16:32 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 208	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS UI SAN FRANCISCO	
CODIGO CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		1	Rutinario
Observaciones:				

Total Items: 1

1005815078
Juanita Gualtero M.
Médico S.S.O.

1005815078 - GUALTERO MOSQUERA JUANITA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 2/0

1005815078

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

57213

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

Fecha Actual : domingo, 28 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1108834961

N° Folio:

7

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUCIANA MERCHAN ROJAS

Identificación: 1108834961

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 24/mayo/2015 Edad Actual: 11 Años / 1 Meses / 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: san francisco de aparto lote 3

Teléfono: 573183011642

Procedencia: IBAGUÉ

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: ESTRATO 2 SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3822098 Fecha: 28/06/2026 8:35:22 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
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO			1	Rutinario
Observaciones: DERECHA				Total Ítems:	1

1010157479 - MACIAS VILLERMO STEFANIA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

1010157479

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



U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E.
Nuestro servicio al alcance de todos.

57214

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1110484189

N° Folio: 26 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEJANDRO GRANADO
Fecha Nacimiento: 21/febrero/1970 Edad Actual: 56 Años / 4 Meses / 0 Días
Dirección: MANZANA B CASA 19 ALBANIA 1
Procedencia: IBAGUÉ

Identificación: 1110484189 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 53227157577
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: 3822207 Fecha: 29/06/2026 8:47:01 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	Rotinario	
Observaciones: 1		Total Ítems:		1

1110600019

Medico SBO

1110600019 - BELTRAN GUTIERREZ JUAN CAMILO

Nombre reporte : HCRFReporteDBase

Página: 1/1

1110600019

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

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : lunes, 29 junio 2026

SOLICITUD DE EXÁMENES
URGENCIAS PRIMERA VEZ

N° Historia Clínica: 1250898027

N° Folio:

33

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAIRA LUCIA OSORIO SALCEDO

Identificación: 1250898027

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 01/febrero/2023 Edad Actual: 3 Años / 4 Meses / 26 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: LA FLORIDA SEPTOR 3 CASA 2

Teléfono: 573228782849

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:

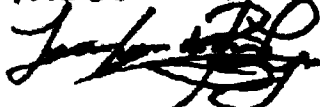
N° Ingreso: 3822233 Fecha: 29/06/2026 9:49:35 a. m.

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 Items:	1

1110600019



Medico SBO

1110600019 - BELTRAN GUTIERREZ JUAN CAMILO

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

1110600019

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