



PREAUTORIZADO RESONANCIA MAGNÉTICA

No. Autorización: Fecha y Hora: 30 Jul 2019 09:00 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Salud Total SPS Código: SP000

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía Documento: 1834887714
Nombre: SOLANGE YVIANA VIEIRA HORTA Fecha Nacimiento: 05 May 1988
Dirección: Tv 70 Q 63 52 SUR TO 11 AP 1300 Teléfono: 0
Departamento: BOGOTÁ Municipio: Bogotá
Teléfono Celular: 3220088330 E-Mail: solangehorta@gmail.com

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: CLINICA LOS NOGALES SAS No: 80001016 Código: 8000
Dirección: CL 80 28 81 Teléfono: 3627073
Municipio: Bogotá Departamento: BOGOTÁ

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo: Límite a solicitar autorización Régimen: Contributivo - PDS - Evento
Motivo: Ninguno Fecha Vencimiento: 24 Dic 2019
Diagnóstico: R10.1 No. Anterior: 0000-1913000197
Ubicación paciente: Ambulatorio No. Saludat: 0700019077628
Origen Servicio: Enfermedad General No. Prepagador:

AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
--------	------	--------

00001000 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Seguro: Cédula de Ciudadanía Valor: 000
Servicio: Colaborar 30 Promotor: Valor Seguro:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: PABLO
Teléfono: Cargo y Afiliación: Representante Legal 000
Teléfono Celular: Teléfono:
Código postal: Dirección:

OBSERVACIONES

HISTORIA CLINICA

Clase: Puntos 04819990
Fecha: 22/03/2019 02:40 p.m.
Lugar y Fecha: BOGOTÁ D.C. 22/03/2019 02:40 p.m.
Documento y Numero del Paciente: 001024587711
Aparato: ESTOMAGO
Aparato: SALIDA TOTAL EPB, B.S.A. Correo: STOTAL.PROMOCION@...
No. Historia: 1024587711
Cana Historias: 5584195
Servicio: Ambulatorio

Nombre: SOLANGE YRINEA VEGA HERRERA
Fecha: 22/03/2019
Cana Historias: 0794

ACTO GENERAL
Historia: 1024587711
Sexo: Femenino
Estado de la Consulta: No Aplica
Indicaciones: PREVIA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EXPLICANDO LOS RIESGOS, BENEFICIOS Y CONTRAINDICACIONES DEL PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO SE PROCEDE A REALIZARLO

ESTRESA LOCAL Y SEDACION

PAIDO PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO MOTILIDAD PRESENTE, CALIBRE NORMAL, MUCOSA UJA BLANCA LOS 25 CM DONDE SE
SALA LINEA Z, CARDIAS A LOS 35 CM ABIERTO

DURANTE LAJO INSPECCION DE CONTENIDO BILAR ABUNDANTE QUE SE ASPIRA MUCOSA DEL FONDO Y CUERPO SIN LESIONES
EMBRIGLIDAD Y PLEGUES NORMALES ANTRIO CON ERTIMA Y AREAS DE ASPECTO MULTICULAR SE TOMAN BIOPSIAS
NO CENTRAL PENETRABLE

BIOPSIAS PRIMERA Y SEGUNDA PORCION SIN LESIONES

ANOSTICO

TANTO EMBRIGLIDAD Y POLICULAR

CLÍNICA LOS NOGALES

Nogales

www.clinicanogales.com/
Tel: (1) 5937000

Localización: Calle 95 #23-61, Bogotá, Colombia

Fecha: 31/08/2019 10:30:00 a.m.

Código de servicio: 63081-05

Elaborado por: DSANCHEZ

Paciente: VEDA HORTA SOLANGE VIVIANA
Cédula: 9224597723 Edad: 38 A
Sexo: F Tel: 3229089020
Fecha de nacimiento: 30/08/1980
Convênio: SALUD TOTAL EPS-S.S.A

En Clínica Los Nogales queremos ofrecerle un servicio diferencial, por eso ponemos a su disposición la entrega de resultados más inmediata www.clinicanogales.com es una herramienta que facilita el acceso a sus resultados y contribuye al cuidado de su salud.
(Gracias por confiar en el cuidado de su salud)

Cómodo(a):

863401 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE

Cant. 1

Si necesita los resultados en físico, debe dirigirse al Servicio de Entrega de Resultados en el Segundo piso de la Clínica. En horario de lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm y Sábados de 8:00 am a 12:00 pm.

Descargue sus resultados desde nuestra página www.clinicanogales.com en el ícono de Resultados en línea. Recuerde sus datos de ingreso son:

Código de paciente: 63081-05 Cant. 1

Vogelers

CLINICA LUNA SOCIEDAD S.A.S
Calle 44 No. 25-41 B. Providencia
Bogotá, Colombia
Teléfono: (57) 310 457 0000

No. CUP: 001-1-04-00000000000000000000
Fecha: 10/01/2014
Hora: 10:00

Paciente: VIEIRA HORTA NOLANOR VIVIANA
CC: 1004997711

Examen: Frenología
Fecha: 20 de mayo

Administración: LABORATORIOS
Dirección: Calle 44 No. 25-41 B. Providencia

Código	Descripción	Cant	Valor Unitario	Valor Total	Valor por Unidad	Valor por Unidad	Valor Total
0001	Examen de frenología No. 1 (1)	1	14.000	14.000	14.000	14.000	14.000
0002	Examen de frenología No. 2 (1)	1	14.000	14.000	14.000	14.000	14.000

Valor Total: 28.000
Valor por Unidad: 14.000
Cupo: 28.000
Valor a Pagar: 0

Si necesita los resultados en físico, debe venir a recogerlos en el Segundo piso de la Clínica. En horario de lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm y Sábados de 8:00 am a 12:00 pm.

Recuerde sus datos de ingreso son:
Número: 1004997711 - Cupo: 28000



Los Nogales

CLINICA LOS NOGALES S.A.S
Calle 97 No. 25-81, B. Armenia
NIT 900000004
Asesorios por Clinica Los Nogales S.A.S NIT 900000004

No. Cédula: EC-12042789
Fecha: 31/08/2019
Hora: 08:17

RESUMEN DE RESULTADOS

Nombre del Paciente: VILMA HELENA SOLANO VIVIANA No. Documento: CC 102497711 Edad: 28 años Sexo: Femenino No. Agua: Cédula No: Laboratorio: Tipo de muestra: SANGRE TOTAL EN TUBO S.A.

Profesional: Laboratorio: Tipo de muestra: SANGRE TOTAL EN TUBO S.A.

Código	Nombre	Unidad	Resultado	Referencia	Observaciones
1	Hemoglobina	g/dL	12.0	12.0 - 16.0	
2	Hematocrito	%	36.0	37.0 - 47.0	
3	Hemoglobina A1c	%	5.4	4.0 - 5.6	
4	Hemoglobina A1c	%	5.4	4.0 - 5.6	
5	Hemoglobina A1c	%	5.4	4.0 - 5.6	
6	Hemoglobina A1c	%	5.4	4.0 - 5.6	
7	Hemoglobina A1c	%	5.4	4.0 - 5.6	
8	Hemoglobina A1c	%	5.4	4.0 - 5.6	
9	Hemoglobina A1c	%	5.4	4.0 - 5.6	
10	Hemoglobina A1c	%	5.4	4.0 - 5.6	

Si necesita los resultados en físico, debe dirigirse al servicio de laboratorio de resultados en físico, de lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm y sábados de 8:00 am a 12:00 pm.

El día: 31/08/2019
6:20:51-05

www.clinicalosnogales.com en el centro de resultados en físico.
Recuerde sus datos de ingreso son:
Usuario: 102497711 Clave: 529249

