



## INFORME DE CITA

Documento: 1083927716

Paciente: KENNER LEANDRO CALDERÓN ROJAS

Sede donde tiene su cita: IBAGUE

Dirección: CRA 4 D N 32-29

Fecha: 12/06/2024

Hora: 02:15 PM

Teléfono: 3229419219

### Requisitos:

RECUERDE QUE ES INDISPENSABLE PARA SU ATENCIÓN PRESENTAR SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD ORIGINAL, ORDEN U AUTORIZACION DIRIGIDA A IDIME VIGENTE PARA LA FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

NOTA: Los voucher de autorización generados ó impresos desde la página de internet o desde la aplicación móvil (APP), tienen la misma validez que los voucher que son entregados en los Puntos de Atención al Usuario (PAU), por lo cual le solicitamos prestar los servicios a que haya lugar cuando por parte de nuestros usuarios se presenten estos formatos y no devolverlos a los puntos de atención de la EPS-S.

Mientras dure la contingencia por COVID La atención de los protegidos se debe realizar solo con el número de NAP no debe mediar autorización física. Deben consultar el número en la página de Salud Total, descargarla e imprimirla.

Por contingencia del covid 19 el usuario puede presentar autorización impresa por ellos enviada de los canales virtuales, los cuales deben ser validados en la pagina de salud total.

Para toma de muestras respiratorias y procesamiento de Covid por PCR deben presentar autorización y ficha epidemiológica del Instituto Nacional de salud diligenciada.

### REQUISITOS

1. Autorización original en formato SALUD TOTAL dirigida a IDIME o autorización emitida por página web. También son válidas las preautorizaciones emitidas por página web

2. Vigencia: La autorización lo especifica

3. La resonancia multiparamétrica de próstata la deben autorizar con el siguiente código y descripción:

8839020200 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE PRÓSTATA

Examen a practicar: ECO ABDOMINAL SUPERIOR

**!! TENGA EN CUENTA QUE SI NO ESTA BIEN PREPARADO, NO SERÁ ATENDIDO!**

**Preparación para el examen**

SEÑOR(A) USUARIO(A): Para el examen debe tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Traer estudios anteriores y resumen de historia clínica que complementen el examen.
- La última comida debe ser dieta blanda, sin lácteos, ni grasas.
- Consulte con su entidad de salud, los documentos requeridos como requisito para la toma del examen.
- Por favor no traer objetos de valor.

Lo invitamos a conocer sus deberes y derechos en nuestra página web

**! Por favor llegar 30 minutos antes, para realizar el proceso de facturación con su documento de identidad;  
Señor usuario si tiene alguna duda con esta información, por favor comunicarse con nuestro Pbx**