

Fecha: 11/09/2024, 17:48:40

DATOS DEL PRESTADOR

Clinica Universitaria Colombia - NIT. 800149384
Código: 110010918630
Dirección: Calle 23 No. 66 - 46 - Teléfono: 7058333
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: 1015404196 - Identificación: CC 1015404196
Dirección: 001 - Teléfono(s): 3
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA
Identificación: CC 1015404196 - Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 30/03/1988 - Edad: 36 Años
Dirección: 001 - Teléfono(s): 3 - 3200000000
Correo electrónico: WILCASPED@GMAIL.COM
Carné: 10-7068665-1-1 - Historia Clínica: 1015404196
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Cobertura en salud: Régimen Otro

DATOS DE LA CONTRAREFERENCIA MANUAL

Fecha de la interconsulta	Médico interconsultante	Especialidad
11/09/2024	Carolina Mora Diaz	Otorrinolaringologia

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Resumen de la atención

Motivo de consulta: SINDROME OBSTRUCTIVO NASAL Enfermedad actual: PACIENTE DE 36 AÑOS CON OBSTRUCCION NASAL DERECHA, ESCURRIMIENTO PSOTERIOR. ANTECEDENTE DE EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES HACE UN AÑO CON POSTERIOR FISTULA OROANTRAL CON CIERRE ESPONTANEO YA VALORADO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL EN EL MOMENTO ASINTOMACTICO. ASISTE A CONSULTA CON REPORTE DE

***TAC DE SPN
MATERIAL CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS EN SENO MAXILAR DERECHA

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Diaz - Otorrinolaringologia
CC 52812079 - Registro médico 52812079
- Impreso: 13/09/2024, 23:21:45

Original

Firma y documento de identidad del paciente
(Firme solamente por cada servicio recibido)
Impresión realizada por: Página 1 de 3

Firmado Electrónicamente

Fecha: 11/09/2024, 17:48:40

DATOS DEL PRESTADOR

Clinica Universitaria Colombia - NIT. 800149384
Código: 110010918630
Dirección: Calle 23 No. 66 - 46 - Teléfono: 7058333
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: 1015404196 - Identificación: CC 1015404196
Dirección: 001 - Teléfono(s): 3
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA
Identificación: CC 1015404196 - Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 30/03/1988 - Edad: 36 Años
Dirección: 001 - Teléfono(s): 3 - 3200000000
Correo electrónico: WILCASPED@GMAIL.COM
Carné: 10-7068665-1-1 - Historia Clínica: 1015404196
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Cobertura en salud: Régimen Otro

HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES

***NASOSINUSCOPIA

- 1. SEPTODESVIACION OBSTRUCTIVA
- 2. HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES
- 3. RINITIS ALERGICA Análisis: PACIENTE DE 36 AÑOS CON ANTECEDNETE DE FISTULA OROANTRAL DERECHA CON CIERRE ESPONTANEO CON RINOSINUSITIS CRONICA SENO MAXILAR IZQUIERDO Y SEPTODESVIACION SE COPNSIDERA CNADIDATO A SEPTOPLASTIA Y ANTROSTOMIA MAXILAR IZQUIERDA. SE EXPLICA POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. VALORACION PRE ANESTESICA

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Diaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079
- Impreso: 13/09/2024, 23:21:45

Original

Firma y documento de identidad del paciente
(Firme solamente por cada servicio recibido)
Impresión realizada por: Página 2 de 3

Fecha: 11/09/2024, 17:48:40
DATOS DEL PRESTADOR
Clínica: Universitaria Colombia - NIT. 800149384
Código: 110010918630
Dirección: Calle 23 No. 66 - 46 - Teléfono: 7058333
Departamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE
Nombre: 1015404196 - Identificación: CC 1015404196
Dirección: 001 - Teléfono(s): 3
Departamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente:	Consulta Externa		
Interconsulta a:	Anestesiología		
Motivo referencia:	Por solicitud del médico tratante	Prioridad:	No prioritario
	AMBULATORIA		

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: Concepto complementario para toma de decisión en el tratamiento actual (EPS)
PRE QUIRURGICO

Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Diaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

Clinica Universitaria Colombia - NIT. 800149384
Dirección: Calle 23 No. 66 - 46 - Teléfono: 7058333
Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA
Identificación: CC 1015404196 - Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

BOGOTA D.C.
11/09/2024, 17:48:40
Carné: 10-7068665-1-1 - Historia Clínica: 1015404196
Historia Clínica: 1015404196
Tipo de Usuario: Otro

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA.
Motivo de consulta: SINDROME OBSTRUCTIVO NASAL.
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 36 AÑOS CON OBSTRUCCION NASAL DERECHA, ESCURRIMIENTO PSOTERIOR. ANTECEDENTE DE EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES HACE UN AÑO CON POSTERIOR FISTULA OROANTRAL CON CIERRE ESPONTANEO YA VALORADO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL EN EL MOMENTO ASINTOMACTICO. ASISTE A CONSULTA CON REPORTE DE

***TAC DE SPN
MATERIAL CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS EN SENO MAXILAR DERECHA
HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES

***NASOSINUSCOPIA
1. SEPTODESVIACION OBSTRUCTIVA
2. HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES
3. RINITIS ALERGICA.

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
Talla: 1.71 m

- Hallazgos:
Estado General: Buen estado general
Cabeza: Observaciones: RINOSCOPIA ANTERIOR:
FND: SEPTUM CRESTA BASAL, CORNETES HIPERTROFICOS, MUCOSA SANA, NO SECRECION
FNI: SEPTUM CRESTA BASAL, CORNETES HIPERTROFICOS, MUCOSA SANA, NO SECRECION

OROFARINGE: MUCOSA SANA. AMIGDALAS GII, UVULA CENTRAL, PALADAR BLANDO NORMAL, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE DE 36 AÑOS CON ANTECEDNETE DE FISTULA OROANTRAL DERECHA CON CIERRE ESPONTANEO CON RINOSINUSITIS CRONICA SENO MAXILAR IZQUIERDO Y SEPTODESVIACION SE COPNSIDERA CNADIDATO A SEPTOPLASTIA Y ANTROSTOMIA MAXILAR IZQUIERDA. SE EXPLICA POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. VALORACION PRE ANESTESICA

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Otras sinusitis cronicas (J328), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se ordena TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL, ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA, SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL.

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Diaz - Otorrinolaringologia
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:45

Original

Impresión realizada por: diegarodriguez Página 2 de 3

Firmado Electrónicamente

Clinica Universitaria Colombia - NIT. 800149384
Dirección: Calle 23 No. 66 - 46 - Teléfono: 7058333
Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA
Identificación: CC 1015404196 - Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

BOGOTA D.C.
11/09/2024, 17:48:40
Carné: 10-7068665-1-1 - Historia Clínica: 1015404196
Historia Clínica: 1015404196
Tipo de Usuario: Otro

- Se solicita interconsulta a Anestesiología.

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Diaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:45

Original

Impresión realizada por: diegarodriguez Página 3 de 3

Firmado Electrónicamente

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 80144350

BOGOTA D.C. - 11/09/2024, 17:59:03

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA

Identificación: CC 1015404196

Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-7068665-1-1

Historia Clínica: 1015404196

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO:

(J328)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	219501 - SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL - No Aplica Modalidad: AMBULATORIA	1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

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

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Díaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:46

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: diegarodriguez

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 80144350

BOGOTA D.C. - 11/09/2024, 17:59:03

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA

Identificación: CC 1015404196

Contrato E.P.S Sanitas: 10-7068665-1-1

Tipo de Usuario: Otro

Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

Historia Clínica: 1015404196

DIAGNÓSTICO:

(J328)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	222107 - ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA Modalidad: AMBULATORIA	1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

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

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Diaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:46

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: diegarodriguez

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 80144350

BOGOTA D.C. - 11/09/2024, 17:59:03

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA

Identificación: CC 1015404196

Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-7068665-1-1

Historia Clínica: 1015404196

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO:

(J328)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	219302 - TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL Modalidad: AMBULATORIA	2

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

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

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Díaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:46

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: diegarodriguez

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA O
PROCEDIMIENTO ESPECIAL

1. Por la presente autorizo al Profesional _____
y a los asistentes de su elección en la Clínica Colsanitas S.A., a realizar en mí o en el(la) paciente **CASTILLO PEDRAZA WILLIAM LIBARDO** la(s) siguiente(s) intervención(es) quirúrgica(s) o procedimiento(s) especial(es):

- 1
- 2
- 3
- ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
- SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL no aplica
- TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL

2. El Profesional _____
me ha explicado la naturaleza y propósito de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, también me ha informado de los riesgos y beneficios inherentes a la intervención propuesta y en particular los siguientes:

- 1
- 2
- 3
- SANGRADO, INFECCION, PERFORACION SEPTAL, ALTERACIONES EN LA CICATRIZACION, SINEQUIAS, LESION DE ORBITA, FISTULAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, LESION DE BASE DE CRANEO, MENINGITIS, NECESIDAD DE NUEVA CIRUGIA, COMPLICACIONES ANESTESICAS,MUERTE, INFECCION POR COVID.
- SANGRADO, INFECCION, PERFORACION SEPTAL, ALTERACIONES EN LA CICATRIZACION, SINEQUIAS, LESION DE ORBITA, FISTULAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, LESION DE BASE DE CRANEO, MENINGITIS, NECESIDAD DE NUEVA CIRUGIA, COMPLICACIONES ANESTESICAS,MUERTE, INFECCION POR COVID.
- SANGRADO, INFECCION, PERFORACION SEPTAL, ALTERACIONES EN LA CICATRIZACION, SINEQUIAS, LESION DE ORBITA, FISTULAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, LESION DE BASE DE CRANEO, MENINGITIS, NECESIDAD DE NUEVA CIRUGIA, COMPLICACIONES ANESTESICAS,MUERTE, INFECCION POR COVID.

Firma del paciente o persona responsable *
C.C.

Testigo
C.C.
Dirección:
Teléfono:

* Parentesco, si firma una persona que no sea el paciente

Dejo constancia que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas del (los) procedimiento (s) descrito (s) en el numeral 1 y he contestado todas las preguntas que el paciente y/ o su familia han formulado.

Firma y Número de Registro del Profesional
C.C.

Fecha: 11/09/2024

Original

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA O
PROCEDIMIENTO ESPECIAL

3. Se me ha informado de las alternativas de tratamiento existentes y de las ventajas del procedimiento a realizar. Así mismo, se me ha explicado que no es posible garantizar los resultados esperados con esta intervención.
4. Se me ha informado y entiendo que en el curso de la intervención propuesta pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales. por lo tanto, autorizo la realización de estos procedimientos si el profesional tratante lo juzga conveniente.
5. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y todas ellas han sido contestadas satisfactoriamente.
6. Finalmente manifiesto que he recibido y comprendido toda la información respecto al procedimiento propuesto y todos los espacios en blanco han sido llenados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Firma del paciente o persona responsable *	Testigo
C.C.	C.C.
	Dirección:
* Parentesco, si firma una persona que no sea el paciente	Teléfono:

Dejo constancia que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas del (los) procedimiento (s) descrito (s) en el numeral 1 y he contestado todas las preguntas que el paciente y/ o su familia han formulado.

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 80144350

BOGOTA D.C. - 11/09/2024, 17:59:03

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA

Identificación: CC 1015404196

Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-7068665-1-1

Historia Clínica: 1015404196

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO:

(J328)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	219501 - SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL - No Aplica Modalidad: AMBULATORIA	1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

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

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Díaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:46

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: diegarodriguez

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 80144350

BOGOTA D.C. - 11/09/2024, 17:59:03

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA

Identificación: CC 1015404196

Contrato E.P.S Sanitas: 10-7068665-1-1

Tipo de Usuario: Otro

Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

Historia Clínica: 1015404196

DIAGNÓSTICO:

(J328)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	222107 - ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA Modalidad: AMBULATORIA	1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

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

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Diaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:46

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: diegarodriguez

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 80144350

BOGOTA D.C. - 11/09/2024, 17:59:03

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA

Identificación: CC 1015404196

Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-7068665-1-1

Historia Clínica: 1015404196

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO:

(J328)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	219302 - TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL Modalidad: AMBULATORIA	2

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

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

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Díaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:46

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: diegarodriguez

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 80144350

BOGOTA D.C. - 11/09/2024, 17:59:03

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA

Identificación: CC 1015404196

Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-7068665-1-1

Historia Clínica: 1015404196

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO:

(J328)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	219501 - SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL - No Aplica Modalidad: AMBULATORIA	1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

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

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Díaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:46

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: diegarodriguez

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 80144350

BOGOTA D.C. - 11/09/2024, 17:59:03

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA

Identificación: CC 1015404196

Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-7068665-1-1

Historia Clínica: 1015404196

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO:

(J328)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	222107 - ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA Modalidad: AMBULATORIA	1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

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

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Diaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:46

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: diegarodriguez

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 80144350

BOGOTA D.C. - 11/09/2024, 17:59:03

Nombre: WILLIAM LIBARDO CASTILLO PEDRAZA

Identificación: CC 1015404196

Sexo: Masculino - Edad: 36 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-7068665-1-1

Historia Clínica: 1015404196

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO:

(J328)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	219302 - TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL Modalidad: AMBULATORIA	2

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

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

DATOS DEL MÉDICO

Carolina Mora Díaz - Otorrinolaringología
CC 52812079 - Registro médico 52812079

- Impreso: 13/09/2024, 23:21:46

Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: diegarodriguez