



INFORME DE CITA

Documento:	3249244	Paciente:	YESICA CAROLINA MEDINA VASQUEZ		
Sede donde tiene su cita:	BOG NORTE	Dirección:	AUTOPISTA NORTE NO 122 - 68		
Fecha:	01/04/2024	Hora:	08:00 AM	Teléfono:	3077171

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

Para la atención de los estudios de (resonancia, tac, MN, perfusión miocárdica, RX especiales, Urografía, dopler, monitoreo de tensión arterial, pet scan, densitometría) (PGP), para usuarios de municipios de Cundinamarca diferentes a Soacha, Chía, Facatativa y Zipaquirá, deberán facturarse en los puntos de regionales. Los municipios de Soacha, Chía, Facatativa y Zipaquirá se facturan por el contrato UT COMPENSAR.

REQUISITOS: El paciente debe presentar:

1. Orden medica en original o copia
2. Orden Médica con firma y registro médico, puede venir en papelería de otras entidades adscritas a la red.
3. En Idime se verifican derechos y se genera la autorización para el procedimiento.

-Autorizacion -Se genera en Idime (SAS)

-Vigencia de la autorización 60 días hábiles

Las autorizaciones son generadas en Idime por nuestros funcionarios de admisión y registro desde el sistema SAS de Compensar.

4. Vigencia de la orden médica: 3 meses y si tiene fecha preferente, esta será la fecha de vigencia, exceptuando las ordenes que el médico indica la fecha de la toma del examen.
5. Presenta documento de identidad para verificar datos.
6. Cancelan copagos y Cuotas moderadoras en Idime.
7. Cubre contrastes gadolinio o primovist.
8. Cubre radiofármacos.

Examen a practicar: RM RODILLA IZQUIERDA

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

Preparación para el examen

SEÑOR(A) USUARIO(A):

Es OBLIGATORIO:

1. Informar al técnico que tomará el examen si usted presenta alguna de las siguientes condiciones: Embarazo menor a 12 semanas no se puede realizar, implantes ortopédicos, clip de aneurismas, implantes cocleares y/o auditivos, cardiodesfibriladores, marcapasos cardiacos, antecedentes de claustrofobia o tiene en su cuerpo clavos, tornillos, balas, perdigones, platinas, maquillaje permanente, tatuajes menor a un mes no es posible la toma del estudio ,dispositivo intrauterino y ortodoncia.

2. Si ud posee Marcapasos,Cardiodesfibrilador o Neuroestimulador ,es de caracter Obligatorio traer orden del Electrofisiologo donde autorice el ingreso del Dispositivo para la toma del estudio o en su defecto debe asistir el Tecnico de la casa matriz para realizar la programacion del dispositivo antes y despues del examen.En los casos donde el dispositivo sea apagado previamente ,debe traer la orden donde se evidencie la hora de apagado y la hora de encendido.



INFORME DE CITA

Documento:	3249244	Paciente:	YESICA CAROLINA MEDINA VASQUEZ		
Sede donde tiene su cita:	BOG NORTE	Dirección:	AUTOPISTA NORTE NO 122 - 68		
Fecha:	01/04/2024	Hora:	08:00 AM	Teléfono:	3077171

3. La orden médica debe especificar, si el examen se solicita simple o contrastado.

4. Si su estudio es contrastado y usted tiene diagnóstico de Hipertension arterial, Diabetes, Enfermedad renal o es mayor de 65 años, debe presentar OBLIGATORIAMENTE resultado de creatinina con vigencia menor a 30 días.

5. Presentar autorizacion de servicios VIGENTE para la fecha de su cita. De no ser así, no podrá prestarse el servicio.

Con el objetivo de generar una interpretación con correlacion clinica, es necesario que nuestro equipo de salud pueda contar con datos clinicos confiables, por lo que se RECOMIENDA:

1. Presentar al momento del examen, estudios diagnósticos anteriores si los tiene (Radiología, Tac, Resonancia Magnética, Otros).

2. Presentar resumen de historia clínica relacionados con la enfermedad o el órgano que le están estudiando.

Los siguientes ASPECTOS GENERALES deben ser tenidos en cuenta y cumplidos para la realizacion del examen:

1. La capacidad de nuestros equipos permiten realizar el estudio a pacientes con peso menor a 120 Kg.

2. Los pacientes menores de edad, pacientes con trastorno neurológico, embarazadas y adultos mayores, deben presentarse con un (1) acompañante adulto responsable.

3. Para el examen los pacientes deben tener el cabello seco, estar libres de maquillaje y sin lentes de contacto, retirar elementos metálicos (anillos, cadenas, pulseras, pearing, etc.).

4. No es necesario suspender medicamentos que se encuentre tomando.

5. No llevar objetos de valor.

6. Presentarse en ropa cómoda

7. Usuario menor de edad, adulto mayor y/o que cuente con alguna condición de discapacidad, por favor presentarse a la toma del examen en compañía de un adulto que le pueda apoyar en su movilización o atender requerimientos propios del estudio

8. Tener disponibilidad de 1 hora para la toma del estudio.

Señor usuario, deseamos informarle que una vez se encuentre en nuestras instalaciones para la prestacion del servicio, nuestro personal de salud le brindará información acerca del examen a realizar, los riesgos y limitacion, como parte de nuestro procedimiento de consentimiento informado.

Niños mayores de 8 años y adultos:

Elaborado por: Gestión de la Información, Admisiones Call Center.

Aprobado por: Oscar Pava, Coordinador Call Center.

COPIA NO CONTROLADA

Fecha: 2009/01/01

Versión: 01



INFORME DE CITA

Documento:	3249244	Paciente:	YESICA CAROLINA MEDINA VASQUEZ		
Sede donde tiene su cita:	BOG NORTE	Dirección:	AUTOPISTA NORTE NO 122 - 68		
Fecha:	01/04/2024	Hora:	08:00 AM	Teléfono:	3077171

1. No requiere ayuno.

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**