



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE
DE SALUD MENTAL SAS
730010082101
NIT. 809009066-1
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ
(Tel:2701578)
Ambulatorios

Ordenacion 109049
202009140036 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 93409436 CESAR ARTURO ESQUIVEL CORTES **Género:** Masculino **Edad:** 42 Año(s)

Admin: SALUD TOTAL EPS S.A. **Cont:** (EPS002) SALUD TOTAL CONTRI... **Tipo Usuario:** Contributivo

• **Ordenación de Procedimientos**

Admision: 202009140036 - 1 **Fecha:** 14/09/2020 13:31:27 **Orden:** Ambulatoria **Sede :** Clinica

Modulo: Ambulatorios **Servicio:** AMBULATORIOS

Diagnóstico: (F411) TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Finalidad: NA

Vigencia de esta orden: 3 días a partir de la fecha

Nombre

(890384C) CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA

Cantidad

1

Nota

(CONTROL EN 1 MES)

Observaciones:

Elaboró:

BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGUEZ
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1110462397

Recibí:

CESAR ARTURO ESQUIVEL CORTES
CC 93409436