FECHA ACTUAL:

2018/08/18 11:42

NIT

891856161-4

CODIGO: 157590080301

FECHA DOCUMENTO 2018/08/15 04:40

CALLE 22 No. 11A-73 Tels (098) 7703680 - 7703849 Dgempres01

CODIGO: 15759 SOGAMOSO - BOYACA

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA No. :

	- GLASGOW -						
	4 Espontanea	!					
	 Respuesta Verb 5 Orientada 	oai:					
	- Respuesta Moto	ora :					
	6 Obedece Ordenes						
	- Piel y faneras :						
	Normal - Cabeza :						
	ERITEMA LEVE CONJUNTIVAL						
	- Cuello :						
	Normal						
	- Torax : Normal						
	- Abdomen :						
	Normal						
	- Columna :						
	Normal						
	 GenitoUrinario - Normal 	- FUR :					
	- Extremidades :						
	Normal						
	- Neurologico :						
	Normal						
	- Psiquiatrico : TRISTE , LLANTO FACIL, INDICA QUE SE SIENTE AGOBIADO PRO SU CONDICION , ESTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS,						
Signos Vitales:	TA: 115/78	FC: 90 x Min	FR: 19 x Min	GlasGow: 15	/ 15	TC: 36	Peso: 0,0000
Ginecobstétricos:	G: 0 P: 0	0 A: 0	C: 0		Edad Gest	ante: 0 Sem	FCF: 0 Alt Uterina:
Tiempo Evolución:	Actividad Uter	house	idad Uterina Regu Borram	-	Rupt	granuang	0.65
Tiempo Evolución:	0 min T	riActiv V Dilatación: 0	_	-	Rupt Estación: 0	granuang	Cefalico
Resultados Exámen Diagnósticos:	0 min T	V Dilatación: 0	_	-	Season of -	granuang	Cefalico
Resultados Exámen	0 min T	V Dilatación: 0	_	-	Season of -	granuang	Cefalico
Resultados Exámen Diagnósticos:	0 min T	V Dilatación: 0 ΓΕ	_	-	Season of -	granuang	Cefalico
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L	0 min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE H	Borram	iento: 0 POR PSIQUIATRI	Estación: 0	TENTAL POR ALT	
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L Motivo Remisión:	0 min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI AUTOAGRESION REMISION A PSI	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE H N YA VALORAD QUIATRIA UNID	Borram OSPITALIZACION PO POR PSIQUIA AD MENTAL	iento: 0 POR PSIQUIATRI	Estación: 0	TENTAL POR ALT	
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L Motivo Remisión: Descripción Motivo	0 min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI AUTOAGRESION	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE H N YA VALORAD QUIATRIA UNID	Borram OSPITALIZACION PO POR PSIQUIA AD MENTAL	iento: 0 POR PSIQUIATRI	Estación: 0	TENTAL POR ALT	T O RIESGO DE
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L Motivo Remisión: Descripción Motivo: Nombre IPS:	0 min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI AUTOAGRESION REMISION A PSI	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE H N YA VALORAD QUIATRIA UNID	Borram OSPITALIZACION PO POR PSIQUIA AD MENTAL	iento: 0 POR PSIQUIATR TRA QUIEN ORDI	Estación: 0 IA EN UNIDAD MENA HOSPITALI:	TENTAL POR ALT	
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L Motivo Remisión: Descripción Motivo: Nombre IPS: Municipio:	0 min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI AUTOAGRESION REMISION A PSIG	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE HI N. YA VALORAD QUIATRIA UNID	Borram OSPITALIZACION PO POR PSIQUIA AD MENTAL	iento: 0 POR PSIQUIATRI	Estación: 0 IA EN UNIDAD MENA HOSPITALI:	TENTAL POR ALT	TÓ RIESGO DE
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L Motivo Remisión: Descripción Motivo: Nombre IPS: Municipio: Servicio que Remite	0 min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI AUTOAGRESION REMISION A PSIC TRASLADO: TER	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE H N. YA VALORAD QUIATRIA UNID RESTRE BASIC	Borram OSPITALIZACION PO POR PSIQUIA AD MENTAL CO n:	iento: 0 POR PSIQUIATR TRA QUIEN ORDI	Estación: 0 IA EN UNIDAD MENA HOSPITALI:	TENTAL POR ALT	T O RIESGO DE
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L Motivo Remisión: Descripción Motivo: Nombre IPS: Municipio: Servicio que Remite Servicio Solicitado:	o min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI AUTOAGRESION REMISION A PSIC TRASLADO: TER :: Urgencias Urgencias	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE H I. YA VALORAD QUIATRIA UNID RESTRE BASIC Descripció	Borram OSPITALIZACION PO POR PSIQUIA AD MENTAL O n:	POR PSIQUIATRI TRA QUIEN ORDI	Estación: 0 IA EN UNIDAD N ENA HOSPITALI:	MENTAL POR ALT	TO RIESGO DE Nivel:
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L Motivo Remisión: Descripción Motivo: Nombre IPS: Municipio: Servicio que Remite	o min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI AUTOAGRESION REMISION A PSIC TRASLADO: TER :: Urgencias Urgencias PACIENTE MASC TRASTORNO DE QUE SE CONTIN	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE H N. YA VALORAD QUIATRIA UNID RESTRE BASIC Descripció Descripció CULINO QUIEN PRESIVO MAYOUA REMISION.	Borram OSPITALIZACION PO POR PSIQUIA AD MENTAL CO n: n: ESTUVO EN CITA DR Y QUE REQUIE SE INDICO SERTE	POR PSIQUIATR TRA QUIEN ORDI Departam CON PSIQUIATR	Estación: 0 IA EN UNIDAD N ENA HOSPITALI: Bento: RA DR MONTEAL UNIDAD MENT	JENTAL POR ALT ZAR. LEGRE QUIEN C	TO RIESGO DE Nivel:
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L Motivo Remisión: Descripción Motivo: Nombre IPS: Municipio: Servicio que Remite Servicio Solicitado:	o min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI AUTOAGRESION REMISION A PSIC TRASLADO: TER :: Urgencias Urgencias PACIENTE MASC TRASTORNO DE QUE SE CONTIN EL MOMENTO PA	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE H N. YA VALORAD QUIATRIA UNID RESTRE BASIC Descripció Descripció CULINO QUIEN PRESIVO MAYOUA REMISION.	Borram OSPITALIZACION PO POR PSIQUIA AD MENTAL CO n: n: ESTUVO EN CITA DR Y QUE REQUIE SE INDICO SERTE	POR PSIQUIATR TRA QUIEN ORDI Departam CON PSIQUIATR	Estación: 0 IA EN UNIDAD MENA HOSPITALI: BENA HOSPITALI: BENA DR MONTEAL UNIDAD MENTA I U	JENTAL POR ALT ZAR. LEGRE QUIEN C	TO RIESGO DE Nivel: ONSIDERA ELEVADO POR LO
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L Motivo Remisión: Descripción Motivo: Nombre IPS: Municipio: Servicio que Remite Servicio Solicitado: Resumen H.Clínica:	o min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI AUTOAGRESION REMISION A PSIC TRASLADO: TER :: Urgencias Urgencias PACIENTE MASC TRASTORNO DE QUE SE CONTIN EL MOMENTO PA	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE H N. YA VALORAD QUIATRIA UNID RESTRE BASIC Descripció Descripció CULINO QUIEN PRESIVO MAYOUA REMISION.	Borram OSPITALIZACION PO POR PSIQUIA AD MENTAL CO n: n: ESTUVO EN CITA DR Y QUE REQUIE SE INDICO SERTE	POR PSIQUIATRITRA QUIEN ORDI Departam A CON PSIQUIATR ERE MANEJO EN RALINA Y CLONA	Estación: 0 IA EN UNIDAD MENA HOSPITALI: BENA HOSPITALI: BENA DR MONTEAL UNIDAD MENTA I U	JENTAL POR ALT ZAR. LEGRE QUIEN C	FO RIESGO DE Nivel: ONSIDERA ELEVADO POR LO
Resultados Exámen Diagnósticos: INSTITUCIÓN A L Motivo Remisión: Descripción Motivo: Nombre IPS: Municipio: Servicio que Remite Servicio Solicitado: Resumen H.Clínica: Fecha Confirmación	o min T es A QUE SE REMIT Falta_Cama_IPS PACIENTE QUIEI AUTOAGRESION REMISION A PSIC TRASLADO: TER :: Urgencias Urgencias PACIENTE MASC TRASTORNO DE QUE SE CONTIN EL MOMENTO PA	V Dilatación: 0 TE _Remite N REQUIERE H N. YA VALORAD QUIATRIA UNID RESTRE BASIC Descripció Descripció CULINO QUIEN PRESIVO MAYOUA REMISION.	Borram OSPITALIZACION PO POR PSIQUIA AD MENTAL CO n: n: ESTUVO EN CITA DR Y QUE REQUIE SE INDICO SERTE	POR PSIQUIATRITRA QUIEN ORDI Departam A CON PSIQUIATR ERE MANEJO EN RALINA Y CLONA	Estación: 0 IA EN UNIDAD MENA HOSPITALI: BENA HOSPITALI: BENA DR MONTEAL UNIDAD MENTA I U	JENTAL POR ALT ZAR. LEGRE QUIEN C	FO RIESGO DE Nivel: ONSIDERA ELEVADO POR LO

. ¥10:



FECHA ACTUAL:

2018/08/18 11:42

NIT

891856161-4

CODIGO: 157590080301

FECHA DOCUMENTO 2018/08/15 04:40

Dgempres01

CALLE 22 No. 11A-73 Tels (098) 7703680 - 7703849

CODIGO: 15759 SOGAMOSO - BOYACA

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA No. :

3144

Entidad:

CLINICAS SOGAMOSO UT

Plan Beneficios:

CLINICAS SOGAMOSO UT - NEPS URGENCIAS Y **OBSERVACION**

Nivel - Estrato:

NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

No. Ingreso:

312657

Fecha:

2018/08/08 11:58

INFORMACION DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Tipo Documento:

Documento:

Primer Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Nombre: .

Segundo Apellido:

Direccion:

Telefono:

Código:

15759

Municipio y Departamento: SOGAMOSO (BOYACA)

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente:

Contributivo

Nivel SocioEconómico:

SISBEN Nivel SocioEconómico:

Tipo Afiliado

Cotizante

Ficha SISBEN:

Tipo de Población

Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

Enfermerdad General

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta:

INTENTO SUICIDA

Enfermedad Actual:

PACIENTE INGRESA EN COMPAÑIA DE ESPOSA (ESPERANZA TAPIAS), REFIERE QUE PRESENTA INTENTO SUICIAD ESTA MAÑAN EN SU DOMICILIO AL INTENTAR AHOGARSE CON LAZO , LO ENCONTRO LA VECINA POR QUE EL MISMO LA LALAMO , AL PARECER CON ANTECEDENTE DE DEPRESION -ANSIEDAD EN ALGUN MOMENTO EN MANEJO CON PSIQUATRIA PERO SUSPENDIO MEDIACIOON POR EFECTOS COLATERALES

ANTECEDENTE DE TRAQUOSTOMIA POR CA DE LARINGE

Antecedentes:

Fecha: 14/08/2015, Tipo: Médicos

CATRAQUEA. PACIENTE USUARIO TRAQUEOSTOMIA

Fecha: 14/08/2015, Tipo: Quirúrgicos TRAQUEOSTOMIA HACE 8 AÑOS Fecha: 14/08/2015, Tipo: Alérgicos NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA Fecha: 10/11/2016, Tipo: Quirúrgicos TRAQUEOSTOMIA HACE 8 AÑOS Fecha: 10/11/2016, Tipo: Farmacológicos LEVOTIROXINA 100 MCG VO CADA 24 HORAS

ACETAMINOFEN

Fecha: 10/11/2016, Tipo: Tóxicos EX FUMADOR HASTA HACE 10 AÑOS *>*



FECHA ACTUAL:

CODIGO: 15759 SOGAMOSO - BOYACA

2018/08/18 11:42

NIT

891856161-4

CALLE 22 No. 11A-73 Tels (098) 7703680 - 7703849

CODIGO: 157590080301

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA No.:

FECHA DOCUMENTO 2018/08/15 04:40

SERVICIOS

CÓDIGO NOMBRE

38224

ESTANCIA HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS II NIVEL PSIQUIATRICA

USUARIO Y NOMBRE MEDICO 451 - NARANJO MERCHAN ROGER ALEXANDER

TARJETA PROFESIONAL

2764/15

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

USUARIO Y NOMBRE MEDICO 644 - RAMIREZ MUÑOZ DANIEL SANTIAGO

TARJETA PROFESIONAL

S.S.O.

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

USUARIO Y NOMBRE MEDICO 650 - MANZARANES GOMEZ LISSETT

TARJETA PROFESIONAL

1325-2014

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

USUARIO Y NOMBRE MEDICO 650 - MANZARANES GOMEZ LISSETT

TARJETA PROFESIONAL

1325-2014

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

Nombre reporte: HCRPReporteDBase

Pagina 4/4

669



FECHA ACTUAL:

2018/08/18 11:42

NIT

891856161-4

CODIGO: 157590080301

FECHA DOCUMENTO 2018/08/11 14:29

CALLE 22 No. 11A-73 Tels (098) 7703680 - 7703849

CODIGO: 15759 SOGAMOSO - BOYACA

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA No. : 3136

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

USUARIO Y NOMBRE MEDICO 650 - MANZARANES GOMEZ LISSETT

TARJETA PROFESIONAL

1325-2014

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

No.

9523977

No. Folio:

74

Folio Asociado:

Historia Clínica:

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE

Nombre Paciente: **Fecha Nacimiento:** CARLOS ALBERTO VACARES CAMARGO 1955/05/18

Edad Actual: 63 Años \ 3 Meses \ 0 Días

Estado Civil:

Sexo: Masculino Casado

Dirección:

CARRERA 26 NUMERO 3 60

Teléfono:

Documento Cédula Ciudadanía No. 9523977

3146003249/3123734553

Procedencia:

15759

SOGAMOSO (BOYACA)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:

CLINICAS SOGAMOSO UT

Plan Beneficios:

CLINICAS SOGAMOSO UT - NEPS URGENCIAS Y **OBSERVACION**

Nivel - Estrato:

NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

No. Ingreso:

312657

Fecha:

2018/08/08 11:58

INFORMACION DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Tipo Documento:

Documento:

Primer Nombre:

Segundo Nombre: Segundo Apellido: .

Primer Apellido:

Telefono:

Direccion: Código:

15759

Municipio y Departamento: SOGAMOSO (BOYACA)

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente:

Contributivo

Nivel SocioEconómico:

SISBEN Nivel SocioEconómico:

Tipo Afiliado

Cotizante

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO Tipo Evento:

Enfermerdad General

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta:

INTENTO SUICIDA

Enfermedad Actual:

PACIENTE INGRESA EN COMPAÑIA DE ESPOSA (ESPERANZA TAPIAS), REFIERE QUE PRESENTA INTENTO SUICIAD ESTA MAÑAN EN SU DOMICILIO AL INTENTAR AHOGARSE CON LAZO , LO ENCONTRO LA VECINA POR QUE EL MISMO LA LALAMO , AL PARECER CON ANTECEDENTE DE DEPRESION -ANSIEDAD EN ALGUN MOMENTO EN MANEJO CON

PSIQUATRIA PERO SUSPENDIO MEDIACIOON POR EFECTOS COLATERALES

ANTECEDENTE DE TRAQUOSTOMIA POR CA DE LARINGE

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/2

669

FECHA ACTUAL:

2018/08/18 11:42

NIT

891856161-4

CODIGO: 157590080301

FECHA DOCUMENTO 2018/08/13 09:47

CALLE 22 No. 11A-73 Tels (098) 7703680 - 7703849

CODIGO: 15759 SOGAMOSO - BOYACA

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA No. : 3140

Antecedentes: Fecha: 14/08/2015, Tipo: Médicos CATRAQUEA. PACIENTE USUARIO TRAQUEOSTOMIA Fecha: 14/08/2015, Tipo: Quirúrgicos TRAQUEOSTOMIA HACE 8 AÑOS Fecha: 14/08/2015, Tipo: Alérgicos NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA Fecha: 10/11/2016, Tipo: Quirúrgicos TRAQUEOSTOMIA HACE 8 AÑOS Fecha: 10/11/2016, Tipo: Farmacológicos LEVOTIROXINA 100 MCG VO CADA 24 HORAS **ACETAMINOFEN** Fecha: 10/11/2016, Tipo: Tóxicos EX FUMADOR HASTA HACE 10 AÑOS Examen Físico: - GLASGOW - Apertura Ocular : 4.- Espontanea - Respuesta Verbal: 5.- Orientada - Respuesta Motora: 6.- Obedece Ordenes - Piel y faneras : Normal - Cabeza : ERITEMA LEVE CONJUNTIVAL - Cuello : Normal - Torax : Normal - Abdomen : Normal - Columna : Normal - GenitoUrinario - FUR: Normal - Extremidades : Normal - Neurologico : Normal - Psiquiatrico : TRISTE, LLANTO FACIL, INDICA QUE SE SIENTE AGOBIADO PRO SU CONDICION, ESTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS, Signos Vitales: TA: 125/80 | FC: 80 x Min | FR: 21 x Min | GlasGow: 15 TC: 36 | Peso: 0,0000 / 15 | Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0 Actividad Uteri Aminore Actividad Uterina Regu Ruptura Tiempo Evolución: 0 min TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 Cefalico Resultados Exámenes RX DE COLUMNA CERVICAL: NO SE OBSERVAN LESIONES Diagnósticos: INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite Descripción Motivo: PACIENTE QUIEN REQUIERE REMISION A PSIQUIATRIA A UNIDAD MENTAL POR TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR, IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA, INTENTO FALLIDO POR AHORCAMIENTO. TRASLADO AMBULANCIA TERRESTRE BASICA Nombre IPS: Nivel: Municipio: Departamento: Servicio que Remite: Urgencias Descripción: Nombre reporte : HCRPReporteDBase Pagina 2/2 669



FECHA ACTUAL:

2018/08/18 11:42

NIT

891856161-4

CODIGO: 157590080301

FECHA DOCUMENTO 2018/08/13 09:47

CALLE 22 No. 11A-73 Tels (098) 7703680 - 7703849

CODIGO: 15759 SOGAMOSO - BOYACA

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA No. :

Servicio Solicitado: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clínica:

PACIENTE MASCULINO QUIEN PRESENTA CUADRO DEPRESIVO MAYOR, CON IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA E INTENTO FALLIDO POR AHORCAMIENTO AL PARECER CON LESION DE PLEXO BRAQUIAL POR ELONGACION POR LO QUE SE INDICO ELETROMIOGRAFIA O RNM CERVICAL POR PARTE DE NEUROCIRUGIA. YA QUE SEGUN EPS NO TIENEN UNA INSTITUCION QUE CUENTE CON SERVICIO DE PSQUIATRIA Y NEUROLOGIA SE INDICA PRIORIZACION AL SERVICIO DE PSIQUIATRIA Y SE ESPERA SE REALICE ELECTROMIOGRAFIA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDICION

CLINICA Y CONDUCTA A SEGUIR. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE.

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE			
F323	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS			
SERVICIOS				
CÓDIGO	NOMBRE			
39132	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR ESPECIALISTA PACIENTE NO QUIRURGICO			

USUARIO Y NOMBRE MEDICO 451 - NARANJO MERCHAN ROGER ALEXANDER

TARJETA PROFESIONAL

2764/15

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

USUARIO Y NOMBRE MEDICO 644 - RAMIREZ MUÑOZ DANIEL SANTIAGO

TARJETA PROFESIONAL

S.S.O.

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

USUARIO Y NOMBRE MEDICO 650 - MANZARANES GOMEZ LISSETT

TARJETA PROFESIONAL

1325-2014

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

USUARIO Y NOMBRE MEDICO 650 - MANZARANES GOMEZ LISSETT

TARJETA PROFESIONAL

1325-2014

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

No.

9523977

No. Folio:

78 Folio Asociado:

Historia Clínica:

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE

Nombre Paciente:

CARLOS ALBERTO VACARES CAMARGO

Documento Cédula_Ciudadanía No.9523977

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento:

1955/05/18

Edad Actual: 63 Años \ 3 Meses \ 0 Días

Estado Civil:

Casado

Dirección:

CARRERA 26 NUMERO 3 60

Teléfono:

3146003249/3123734553

Procedencia:

15759

SOGAMOSO (BOYACA)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/4

669

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]