

ORDEN DE SERVICIO N° 1995787

Original

FECHA EXPEDICION: 2022/09/28
NOMBRE DEL PACIENTE
EDWIN DANIEL SANCHEZ SALAZAR

TIPO DE IDENTIFICACION	No. HISTORIA	6419135
CÉDULA CIUDADANÍA	IDENTIFICACION	79452107
	EDAD	54 AÑOS

PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR

Código	Procedimiento (s)	Cant.	Finalidad	Lateralidad	Observaciones
VISITA	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA (890111)	20	DIAGNOSTICO	NO APLICA	RETRACCION DE ISQUIOTIBIALES MARCADA, SD DE PIRAMIDAL IZQUIERDO, SOSPECHA DE DISCOPATIA LUMBAR EN ESTUDIO, FORTALECIMIENTO DE MUSCULOS ABDOMINALES Y LUMBARES.





DRA. CATALINA SALAZAR
MEDICINA FAMILIAR
U. DE LA SABANA
R.M. 5394409/ C.C. 32.243.559






CATALINA SALAZAR ARANGO

Firma del paciente

Remitido por: Profesional

REMITIDO A	
REHABILITACION INTEGRAL INFANTIL ESPECIALIZADA RIIIE	
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Dirección	CL 119 #11 B 67
Teléfono	3561023 - 3134994151 (WhatsApp)

		REHABILITACIÓN INTEGRAL INFANTIL ESPECIALIZADA SAS		PROCESO ASISTENCIAL	
		RIIE CENTRO DE TERAPIAS		Código: F004.2	
FORMATO DE ASISTENCIA Y FIRMAS				Versión:08 Mayo 21 de 2020	
Usuario:	EDWIN DANIEL SANCHEZ SALAZAR	No. Identificación:	79452907		
Convenio:	ECOPETROL SA	Mes y año:	octubre	2022	
Plan		Período	26-10-2022	31-10-2022	
RIIE hace constar que las firmas aquí consignadas se llevaron a cabo por puño y letra del representante legal del paciente en las fechas establecidas					
Terapia Física					
FECHA	CANTIDAD DE SESIONES	FIRMA	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN		
26/10/22	1				
28/10/22	5				
29/10/22	2				
TOTAL Terapia Física	8				

		REHABILITACIÓN INTEGRAL INFANTIL ESPECIALIZADA SAS		PROCESO ASISTENCIAL	
		RIIE CENTRO DE TERAPIAS		Código: F004.2	
FORMATO DE ASISTENCIA Y FIRMAS				Versión:08 Mayo 21 de 2020	
Usuario:	EDWIN DANIEL SANCHEZ SALAZAR	No. Identificación:	79452907		
Convenio:	ECOPETROL SA	Mes y año:	noviembre	2022	
Plan		Período	01-11-2022	11-11-2022	
RIIE hace constar que las firmas aquí consignadas se llevaron a cabo por puño y letra del representante legal del paciente en las fechas establecidas					
Terapia Física					
FECHA	CANTIDAD DE SESIONES	FIRMA	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN		
1/11/22	2				
4/11/22	2				
8/11/22	2				
11/11/22	2				
TOTAL Terapia Física	8				

		REHABILITACIÓN INTEGRAL INFANTIL ESPECIALIZADA SAS		PROCESO ASISTENCIAL	
		RIIE CENTRO DE TERAPIAS		Código: F004.2	
FORMATO DE ASISTENCIA Y FIRMAS				Versión:08 Mayo 21 de 2020	
Usuario:	EDWIN DANIEL SANCHEZ SALAZAR	No. Identificación:	79452907		
Convenio:	ECOPETROL SA	Mes y año:	diciembre	2022	
Plan		Período	09-12-2022	13-12-2022	
RIIE hace constar que las firmas aquí consignadas se llevaron a cabo por puño y letra del representante legal del paciente en las fechas establecidas					
Terapia Física					
FECHA	CANTIDAD DE SESIONES	FIRMA	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN		
9/12/22	2				
13/12/22	2				
TOTAL Terapia Física	4				