

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)