



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS
SUBREDSO CONSULTA DE NUTRICIÓN ADULTOS

Nº Historia Clínica: 1136909982 Nº Folio: 7 Fecha Folio: 11/04/2023 5:17:43 p. m. Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CARLOS ANTONIO GORDILLO YATE Identificación: 1136909982 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 14/junio/1977 Edad Actual: 45 Años / 9 Meses / 27 Días Estado Civil: Soltero
 Dirección: CL 77 18F 44 SUR Teléfono: 3135303998
 Procedencia: BOGOTA Ocupación: EN LOS CASOS EN QUE NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN REGISTRAR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS-S SANITAS Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: EPS-SANITAS SUBSIDIADO Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: CARLOS ANTONIO GORDILLO YATE Teléfono Resp: 3
 Dirección Resp: C Nº Ingreso: 8530200 Fecha: 11/04/2023 4:16:50 p. m.
 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otra
 Area Servicio: FO06A35 - NUTRICION Y DIETETICA 49 INTERNACIONAL Centro Atención FO06 - USS 49 INTERNACIONAL
 Cama

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	Cantidad:	1	Estado:	Rutinario
Código CUPS	890210	Observaciones:	PACIENTE DE 45 AÑOS CON PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA, DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA, ANSIEDAD AL COMER, NO MASTICA BIEN LOS ALIMENTOS A VECES PASA CASI ENTERO			

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G800	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Juvs 13 Mayo

9:00 am

Zona IN local 21

Cl B #65-21

Aut: 222 13 2286.

Fisioplus.

4897333.

HORTENSIA MORENO C.
 Nutricionista - Dietista
 U. N. Reg. 02055

Profesional: MORENO CARDENAS HORTENSIA
 Registro profesional: 51750833
 Especialidad: NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/2

51750833

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]