

**CLINICA COLSANITAS S.A.**

Fecha: 12/05/2023, 10:51:51

**DATOS DEL PRESTADOR**

Clínica Universitaria Colombia - NIT. 800149384

Código: 110010918630

Dirección: Calle 23 No. 66 - 46 - Teléfono: 7436767

Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas

Código: EPS005

**REMISIÓN DE PACIENTES****DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: JULIA NOHORA GARCIA GOMEZ

Identificación: CC 41581383 - Sexo: Femenino

Fecha de nacimiento: 22/08/1951 - Edad: 71 Años

Dirección: CALLE 22 BIS NO. 48 - 20 TORRE 1 APTO 503 -

Teléfono(s): 4600486 - 3142157463

Correo electrónico: nohoritagar@hotmail.com

Carné: 10-9854566-1-1 - Historia Clínica: 41581383

Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

Cobertura en salud: Régimen Contributivo

**DATOS DEL RESPONSABLE**

Nombre: JULIA NOHORA GARCIA GOMEZ - Identificación: CC 41581383

Dirección: CALLE 22 BIS NO. 48 - 20 TORRE 1 APTO 503 - Teléfono(s): 3142157463

Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

**DATOS DE LA REMISIÓN**

Servicio remitente: Consulta Externa

Servicio al cual se remite el paciente: Fisioterapia

Transporte:

Motivo referencia: Por solicitud del médico tratante

Prioridad:

Modalidad: AMBULATORIA

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: Concepto complementario para toma de decisión en el tratamiento actual (EPS) PACIENTE CON SARCOPENIA MEDIDA POR IMPEDANCIA Y DINAMOMETRIA QUIEN REQUIERE INTERVENCIÓN POR SU SERVICIO CON EJERCICIOS DE FUERZA PARA FAVORECER GANANCIA MUSCULAR MÍNIMO 3 SESIONES A LA SEMANA POR MÍNIMO 4 SEMANAS. POR FAVOR ENTREGAR PLAN CASERO DE EJERCICIOS.

libre elección

Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario; no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO



Jhany Lorena Salazar Rosero - Nutricion  
C.C. 1085293283 - Registro médico 1085293283