



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MACIAS RIVERA, ANNA SOPHIA, Identificado(a) con RC-1025154997			
Edad y Género: 5 Años y 8 meses, Femenino		Segundo Identificador: MARISOL, VASQUEZ	
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO CONTRIBUTIVO		Nombre de la Entidad: FAMISANAR SAS	
Servicio/Ubicación: UCI PEDIATRICA/2-INTERMEDIA PEDIATRICA		Habitación: IP06	Identificador Único: 733314-1

Diagnóstico: J46X: ESTADO ASMATICO

Procedimiento No qx / citas				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
25/07/2023 10:20	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]		1	POLISOMNOGRAMA + CAPNOGRAFÍA / TOMAR EN 2 MESES Y LLEVAR A CONTROL CON NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JUAN MANUEL CORREA GOMEZ, NEUMOLOGIA PEDIATRICA, CC: 1098649384, Reg: 1098649384

Firmado Electrónicamente

INSTITUTO ROOSEVELT sede 010

Dirección: Carrera 4 Este # 17-50 Av Circunvalar -Telefono:3534000 BOGOTÁ - 57 - Web: www.institutoroosevelt.com