

ESSALUD



SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud 631645 Tipo Examen IMG Fecha 18/01/2023

| | | |
|-----------------------------|---|-------------------------|
| Nombre y Apellidos Paciente | CALERO URDIZAGASTEGUI ISAAC SEBASTIAN | Nro de Historia Clínica |
| Documento de Identidad | D.N.I. 48387147 | Autogenerado |
| Tipo de Seguro | OBLIGATORIO | Sexo |
| Plan de Salud | | Edad |
| Acto Médico | 5395293 | Fecha de Atención |
| Área Hospitalaria | CONSULTA EXTERNA | Servicio Hospitalario |
| Profesional Médico | CONDO ORTEGA FRANCISCO Colegiatura: 45119 | Actividad Específica |

RAYOS X

Nic Ascencio
HOSPITAL LIMA NORTE

T.M. *1164263*
DÍA: *12* / *08* / 2023
HORA: *2:30 PM*

"NO PERDER CITA"

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento
Dirección
Referencia
Celular

983699193RTEL

Provincia

Teléfono Fijo

Ciudad

E-Mail

Área Examen Auxiliar

RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
73564

Indicaciones
RX RODILLA IZQUIERDA CON VISTAS RADIOLOGICO

RODILLA COMPLETO, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR, LATERAL Y AXIAL, CUATRO O MAS VISTAS

ORA

07334019 18/01/2023 18:22:20

Essalud CAP III LUIS NEGREIROS VEGA
Area CONSULTA EXTERNA
Servicio TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITAC.

Fecha: 03/08/23

Hora: 09:19:02

Página: 1

CITAS MULTIPLES

PACIENTE CALERO URBIZAGASTEGUI ISAAC SEBASTIAN
AUTOGENERADO 9408211CEUI1006

Tratamiento SESION DE TERAPIA INDIVIDUAL

| | | | |
|---|--|--|--|
| MIE 23/08/2023 18:40 Consultorio: TERF6 ALEGRE OSORIO HECTOR | | | |
|---|--|--|--|

NOTA: Paciente que falta a una Cita perderá sus turnos programados

TERMINALISTA: EUNASTA BUSTAMANTE KAREM

*Terapia
y crema*