

Folio:		FECHA DE IMPRESION	martes 25 de diciembre de 2018 10:20:31	HOJA	10/15
Dirección: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolivar - Pasto - Nariño.			Nit: 891200528-8.	Cod. 520010110201	
TELEFONO: 7333400					

DATOS DEL PACIENTE

COPIA 6792347

Identificación: 1004134716 **Edad:** 16 Años \ 7 Meses \ 8 Días
Nombre: DANIELA ESTEFANIA MORILLO PINTA **Carpeta :** 588017

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 25/12/2018 4:56 **Ingreso:** 808285
Entidad: ESS118 **Contrato:** S00208 **EMSSANAR ESS - ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO**

DATOS DE LA ATENCION

DIAGNOSTICOS

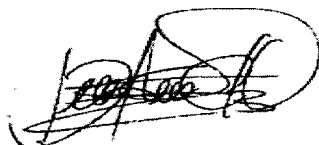
COD.	DESCRIPCIÓN	PPAL
0364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA	True

Area Solicitante: 733101 - SALA DE PARTOS **Folio:** 2
Fecha Solicitud Exámen: 25/12/2018 7:38 **Cama:** 369

AREA DE SERVICIO 734004 MICROBIOLOGÍA

No. Orden: 6378262

Código	Descripción	Cantidad	ESTADO
901227	HEMOCULTIVO (POST MORTEM)	1	Rutinario
Observaciones:	hemocultivo pos mortem a feto		
901217-01	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA (POST MORTEM)	2	Rutinario
Observaciones:	Realizar a feto		
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	Rutinario
Observaciones:			



PROFESIONAL MEDICINA:

CHAVEZ BURBANO DIEGO ANDERSSON

1085280404

1085280404

Yo, mayor de edad, identificado como aparece en el encabezado de este formato o responsable del paciente _____, identificado con documento de Identificación No. _____, autorizo a laboratorio clínico la toma y procesamiento de los exámenes aquí solicitados

FIRMA PACIENTE O RESPONSABLE

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]