



INFORME DE CITA

Documento:	9815917	Paciente:	GUSTAVO HENAO RESTREPO		
Sede donde tiene su cita:	PEI LA CUARTA	Dirección:	CARRERA 4 # 17 - 44		
Fecha:	13/02/2025	Hora:	06:00 AM	Teléfono:	3470320

Requisitos:

RECUERDE QUE ES INDISPENSABLE PARA SU ATENCIÓN PRESENTAR SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD ORIGINAL, ORDEN U AUTORIZACION DIRIGIDA A IDIME VIGENTE PARA LA FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

NOTA: LOS PACIENTES QUE SE ACERQUEN CON AUTORIZACIÓN PLAN COMPLEMENTARIO ALFA, DEBERÁN AUTOGESTIONAR LA AUTORIZACIÓN POR SALUD TOTAL EPS Y FACTURAR POR CONVENIO 0050

NOTA: Los voucher de autorización generados ó impresos desde la página de internet o desde la aplicación móvil (APP), tienen la misma validez que los voucher que son entregados en los Puntos de Atención al Usuario (PAU), por lo cual le solicitamos prestar los servicios a que haya lugar cuando por parte de nuestros usuarios se presenten estos formatos y no devolverlos a los puntos de atención de la EPS-S.

Mientras dure la contingencia por COVID La atención de los protegidos se debe realizar solo con el número de NAP no debe mediar autorización física. Deben consultar el número en la página de Salud Total, descargarla e imprimirla.

Por contingencia del covid 19 el usuario puede presentar autorización impresa por ellos enviada de los canales virtuales, los cuales deben ser validados en la pagina de salud total.

Para toma de muestras respiratorias y procesamiento de Covid por PCR deben presentar autorización y ficha epidemiológica del Instituto Nacional de salud diligenciada.

REQUISITOS

1. Autorización original en formato SALUD TOTAL dirigida a IDIME o autorización emitida por página web. También son válidas las preautorizaciones emitidas por página web
2. Vigencia autorización: 365 días
3. La resonancia multiparamétrica de próstata la deben autorizar con el siguiente código y descripción:

8839020200 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE PRÓSTATA

Examen a practicar: RM COLUMNA CERVICAL

!! TENGA EN CUENTA QUE SI NO ESTA BIEN PREPARADO, NO SERÁ ATENDIDO !!

Preparación para el examen

SEÑOR(A) USUARIO(A):

Para su examen es importante que tenga en cuenta lo siguiente:

PREPARACIÓN:

-No tiene preparación para adultos

-Si es menor de 5 años o presenta alguna condición especial, realizar trasnocho mínimo de 6 horas.

-Para el examen los pacientes deben tener el cabello seco, estar libres de maquillaje y sin lentes de contacto, retirar elementos metálicos (anillos, cadenas, pulseras, pearing, etc.)

CONTRAINDICACIONES:

-Por favor, informe al tecnólogo que realizará el examen si presenta alguna de las siguientes condiciones médicas o situaciones: clip de aneurismas, antecedentes de claustrofobia, implantes metálicos como clavos, tornillos, balas, perdigones, maquillaje permanente o tatuajes de menos de un mes de antigüedad (por bioseguridad y porque puede interferir con la calidad de la imagen), dispositivo intrauterino, ortodoncia.

-No se realiza a pacientes embarazadas menor a 12 semanas o pacientes con tutores externos.

-Si usted posee Marcapasos, Cardiodesfibrilador o Neuroestimulador, es de carácter Obligatorio traer orden del Electrofisiólogo donde autorice el ingreso del Dispositivo para la toma del estudio o en su defecto debe asistir el Técnico de la casa matriz para realizar la programación del dispositivo antes y después del examen. En los casos donde el dispositivo sea apagado previamente, debe traer la orden donde se evidencie la hora de apagado y la hora de encendido.

-La capacidad de nuestros equipos permiten realizar el estudio a pacientes con peso menor a 120 Kg.

RECOMENDACIONES:

-Verificar la orden médica, para determinar si el examen es simple o contrastado al momento de solicitar la cita.

-Presentar autorización de servicios VIGENTE para la fecha de su cita. De no ser así, no podrá prestarse el servicio.

-Si su estudio es contrastado y usted tiene diagnóstico de Hipertensión arterial, Diabetes, Enfermedad renal o es mayor de 65 años, debe presentar OBLIGATORIAMENTE resultado de creatinina con vigencia menor a 60 días.

-Presentar al momento del examen, estudios diagnósticos anteriores si los tiene (Radiología, Tac,

Resonancia Magnética, Otros) y resumen de Historia Clínica para una mejor interpretación del estudio.

-No es necesario suspender medicamentos que se encuentre tomando.

-No llevar objetos de valor.

-Presentarse en ropa cómoda

-Usuario menor de edad, adulto mayor y/o que cuente con alguna condición de discapacidad, por favor presentarse a la toma del examen en compañía de un adulto que le pueda



INFORME DE CITA

Documento:	9815917	Paciente:	GUSTAVO HENAO RESTREPO		
Sede donde tiene su cita:	PEI LA CUARTA	Dirección:	CARRERA 4 # 17 - 44		
Fecha:	13/02/2025	Hora:	06:00 AM	Teléfono:	3470320

apoyar en su movilización o atender requerimientos propios del estudio
-Tener disponibilidad de 1 hora para la toma del estudio

Lo invitamos a conocer sus deberes y derechos en nuestra página web

**! Por favor llegar 30 minutos antes, para realizar el proceso de facturación con su documento de identidad;
Señor usuario si tiene alguna duda con esta información, por favor comunicarse con nuestro Pbx**