

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.706.094

ROJAS CRUZ  
APELLIDOS

MARIA ELIZABETH  
NOMBRES



*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1956  
BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53                      B+                      F  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

18-FEB-1977 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBANEATRIZ RENGIFO LOPEZ







DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-B

## RESOLUCIÓN No. 746 DE 2024

**“Por medio de la cual se da por terminado un nombramiento Provisional Vacante Definitiva”**

### **EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL META**

En uso de sus atribuciones legales conferidas por la Ley 115, artículo 153 de 1994, Ley 715, artículo 6 de 2001, Resolución 1044 de 19 de agosto de 2003 y,

#### **CONSIDERANDO:**

Que la comisión Nacional del servicio civil mediante convocatoria N°2174 de 2021 realizó el concurso de méritos dirigido a Directivos Docente y Docentes para el departamento del Meta.

Que cumplidas todas las etapas del proceso de selección en la Comisión Nacional del Servicio Civil, la Secretaria de Educación del Meta efectuó la asignación de plazas, según listas de Elegibles, mediante Audiencias Públicas llevadas a cabo el 31 de Octubre de 2023, 01 de Noviembre de 2023, 17 de Noviembre de 2023, 18 de Noviembre de 2023, 20 de Noviembre de 2023, 21 de Noviembre de 2023 y 19 de febrero de 2024.

Que Mediante resolución **569 de 2024**, se nombró en periodo de prueba a **ALEXANDER AGUDELO QUINTERO** identificado con cedula de ciudadanía N° **74170063**, como **Docente de aula**, en la **IE SAN LORENZO SEDE PRINCIPAL SAN LORENZO**, del Municipio de **Castilla La Nue (Met)**, y fue posesionado mediante acta **167 de 23 de febrero de 2024**.

Que en la actualidad, el citado empleo está siendo desempeñado en provisionalidad por **ROJAS CRUZ MARIA ELIZABETH** identificado con cedula de ciudadanía N° **41706094**

Que revisado el sistema de información aplicativo Humano se evidencia que mediante Resolución N° **5222** de fecha **12 de agosto de 2015** y con acta de posesión de fecha **18 de agosto de 2015**, fue nombrado(a) en **Provisional Vacante Definitiva** a el/la Licenciado(a) **ROJAS CRUZ MARIA ELIZABETH**, identificado con cédula de ciudadanía N° **41706094**, como **Docente de aula** del nivel/área **CIENCIAS NATURALES FISICA** de **IE SAN LORENZO SEDE PRINCIPAL SAN LORENZO** para la del municipio de **Castilla La Nue (Met)**.

Que la corte constitucional en sentencia de unificación SU-917 de 2010, señalo: “ en este orden de ideas, **solo es constitucionalmente admisible una motivación donde la Insubsistencia invoca argumentos puntuales como la provisión definitiva del cargo por haberse realizado el concurso de méritos respectivo**, la imposición de sanciones disciplinarias, la calificación insatisfactoria u otra razón específica atiende al servicio que está prestando y debería prestar el funcionario concreto”.

Qué así mismo en la sentencia SU-556 de 2014, la corte constitucional en relación con la vinculación en provisionalidad sostuvo: “3.5.10 en síntesis, a los funcionarios nombrados en provisionalidad encargos de carrera no les asiste el derecho de estabilidad típico de quien accede a la función pública por medio del concurso de méritos, pero de ello no se desprende una equivalencia a un cargo de libre nombramiento y remoción, pues la vacancia no cambia la naturaleza el cargo. De allí que, al declarar insubsistente a uno de los dichos funcionarios, **debe darse a conocer la razón es específicas que lleven a su desvinculación**, las cuales han de responder a las situaciones relacionadas con el servicio prestado o al **nombramiento en propiedad del Cargo**, de manera que no se incurra en una violación del derecho a la estabilidad laboral del servidor público en provisionalidad y, en consecuencia de su derecho al debido proceso”.

Por lo anteriormente expuesto se hace necesario dar por terminado el nombramiento en **Provisional Vacante Definitiva** a el/la Licenciado(a) **ROJAS CRUZ MARIA ELIZABETH**, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° **41706094**, como **Docente de aula** de la **IE SAN LORENZO SEDE**



DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

## RESOLUCIÓN No. 746 DE 2024

“Por medio de la cual se da por terminado un nombramiento Provisional Vacante Definitiva”

### RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** A partir del 29 de febrero de 2024, se da por terminado el nombramiento Provisional Vacante Definitiva al el/la Licenciado(a) **ROJAS CRUZ MARIA ELIZABETH**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **41706094**, como **Docente de aula** del nivel/área **CIENCIAS NATURALES FISICA** de **IE SAN LORENZO SEDE PRINCIPAL SAN LORENZO** del municipio de **Castilla La Nue (Met)**, teniendo en cuenta la parte motiva de la presente resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Para efectos de liquidación en nómina a el/la docente de aula **ROJAS CRUZ MARIA ELIZABETH**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **41706094**, se le reconocerá salarios y demás prestaciones económicas a las que tuviese derecho hasta el **29 de febrero de 2024**.

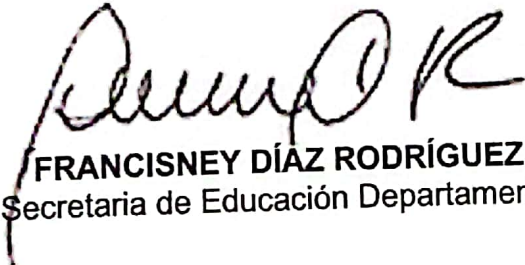
**ARTÍCULO TERCERO:** Notifíquese el contenido del presente Acto Administrativo a través de los correos electrónicos institucionales, conforme a lo señalado en el artículo 10 de la ley 2080 de 2021, el cual modifico el artículo 56 de la ley 1437 de 2011, a través del cual se le envía copia de la presente resolución, manifestándole al/la docente citado(a) en el artículo primero del presente Acto Administrativo, que se da por terminado su nombramiento.

**ARTÍCULO CUARTO:** Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición ante la Secretaria de Educación, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de la misma, de conformidad a lo establecido en el C.P.A y C.A., en virtud a que este Despacho actúa por delegación expresa de la señora Gobernadora.

**ARTÍCULO QUINTO:** Para los fines legales pertinentes, envíese copia de la presente resolución a la Gerencia Administrativa y Financiera, hoja de vida del Funcionario (a) y a la oficina de novedades de la Secretaría de Educación del Meta.

### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Villavicencio, a los 28 de febrero de 2024



**FRANCISNEY DÍAZ RODRÍGUEZ.**  
Secretaria de Educación Departamental



HISTORIA CLINICA

Imprime:RMOV 18/08/2023 08:22

Nombre:ROJAS CRUZ MARIA ELIZABETH CC 41,706,094 - 20-000008

Fecha Ingreso: Agt. 18/2023	Hora:08:18	Fecha de egreso: Agt. 18/2023	Hora:08:21	Grp Sang=B Rh=+
Edad: A067 F.Nac:16/07/1956	Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO	Teléfono: 3138981705	Tipo Afiliación: SIN DETERMINAR	Etnia: NO APLICA
Dir: CLL 48 N 29A 7-6 APTO	Ciudad: VILLAVICENCIO	Barrio: CAUDAL NORTE		
Entidad:FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO		OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		
Acompañante: VARIOS USUARIOS		Tel. Acompañante: 1		
<b>CONSULTA EXTERNA</b>				Sucursal:20 Folio:000008

**PROCEDENCIA :**

VILLAVICENCIO

**MOTIVO DE CONSULTA:**

CONTROL PARKINSON

**ENFERMEDAD ACTUAL :**

NEUROLOGIA

SUBJETIVO:PACIENTE QUIEN ASISTE A CONTROL POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION DE TINITUS O IDO DERECHO POSITROERMETNTE DOLOR CERVICAL EN REGION ANTERIOR Y TEMBLOR DE HEMICUERPO DERECHO L ENTITUD DE MOVIMIENTOS LATRERACOIN DE LA ESCRITURA DISMINUCOIN DE MOTRICIDAD , POR LO CUAL SE S OLCIITO RESONANCIA DE CRANEOA SIMLPE NORMAL REFEIRE QUE PRESENTA PARESTESIAS EN REGION CERVICAL , POR LO CUAL AOPRTA RESONANCAI DE COLULMNA CERVIAL SIMLPE DISCOPATIAS CERVICALES C5C6 C6C7SE I NDICOCARBIDOPA SIN MEJORIA POSITEORMENTE SE INDICO PRAMIPEXOL ER 0.75 MG DIA CON MEJOR TOLERNAI CA LEVE MEJORIA SE AJSUTO A PRAMIPEXOL ER 1,5 MG DIA REFEIERE ODINOFAGIA Y DOLOR EN GARGANTA , Y DOLOR EN DADERA DERECHA HA HABIDO PROGRESION DEL PARKINSON SE AJUSTO DOSIS A 3 MG DIA DE PRAM IPEXOL PERO REFEIR QUE PRESENTO CEFALEA Y SE AUTOMEDICO 1,5 MG DIA PRESENTA INSOMNIO DE RECONCI LIACOIN

ANTECEDNETES PATOLOGICOS NO FARMACOLOGICOS NO QUIRURGICOS MENISCOS FAMILIAERS DIABETES OBJETIVO :TA: 120/70 FC 77 FR 18 CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO ESPACIO ESFERA ME NTAL CONSERVADA FUNCIONES MENTALES SUPERIORES PRESERVADAS MMSE 30/30 PARES CRANEANOS NORMALES I -XII FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES REFLEJOS ++/++++ SENSIBILIDAD CONSERVADA MARCHA POBRE BRAC EO Y COORDINACOIN NORMAL NO REFLEJOS PATOLOGICOS NO SIGNOS MENINGEOS TEMBLOR DE REPOSOS HEMICUE PRO DERECHO RIGIDEZ RUEDA DENTADA BRADICINESIA

(EXAMEN REALIZADO CON TODOS LOS EPP INDICADOSPOR OMS Y MINSALUD ANTE PANDEMIA COVID 19 BATA ANT IFLUIDOS MANGAL LARGA TAPOABOCAS N95 CARETA)

ANALISIS :PACIENTE CON PARKINSON SE CONTINA PRAMIPEXOL ER TAB 1,5 MG DIA TRAZODONA 50 MG NOPCHE CONTROL 3 MESES

PLAN :PRAMIPEXOL ER TAB 1,5 MG DIA TRAZODONA 50 MG NOPCHE CONTROL 3 MESES

**ANTECEDENTES**

**ALERGICOS:**

F

Fuma actualmente:

**EVALUACION DEL RIESGO COVID-19**

Transito o viaje en los ultimos 7 días por un país o región con circulación viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 7 días ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO



HISTORIA CLINICA

Imprime:RMOV 18/08/2023 08:22

Nombre:ROJAS CRUZ MARIA ELIZABETH CC 41,706,094 - 20-000008

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

DIAGNOSTICO :

G20X ENFERMEDAD DE PARKINSON

ANALISIS

PRAMIPEXOL ER TAB 1,5 MG DIA TRAZODONA 50 MG NOPCHE CONTROL 3 MESES

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: ORTEGA VILLALBA ROBERTO MARIO Reg.  
NEUROLOGIA

CIERRE HISTORIA CLINICA ORTEGA VILLALBA ROBERTO MARIO AGT 18/2023

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: ORTEGA VILLALBA ROBERTO MARIO Reg.

Agt. 18/2023 08:18 evoluciono ORTEGA VILLALBA ROBERTO MARIO NEUROLOGIA id: 72,200,727

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	PON06AT023011 TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 1 DIA ORAL 90 CADA NOCHE	90	90.0 AMB (noventa)
Ordenes Medicas	ZZ0065 OTRAS		90.0 AMB (noventa)
Interconsultas	PRAMIPEXOL ER TAB 1,5 MG TOMAR 1 CADA DIA POR 90 DIAS 890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		1.0 INT (uno)
	3 MESES		
	Dx/ G20X		





MULTISALUD S.A.S

830,511,298

Tel: 6622961 Dir: CLL 26 B No 38 76 PISO 4

**ORIGINAL**

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

PAG. 1

Imprime:RMOV 20230818 08:22

FOLIO 2000008

Fecha: Agt. 18/2023 Hora: 08:18	Regimen: OTRO TIPO	Fact: 000000 HAB
Nombre: ROJAS CRUZ MARIA ELIZABETH CC	41,700,094 Grp sang=B Rh=+	VILLAVICENCIO
Edad: A067 F.Nac:1956/07/16 Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO	Dir:CLL 48 N 29A 7-6 APTO	TEL:3138981705
Entidad: FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGIS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		
Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: VARIOS		

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	PON06AT023011 TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 1 DIA ORAL 90 CADA NOCHE	90	90.0 AMB (noventa)
	Dx/ G20X		

*Dr. Roberto Ortega*  
 18.09.2023  
 C.C. 41.700.094  
 NEUROLOGIA



NRO FORMULA 2308180818261094

ORTEGA VILLALBA ROBERTO MARIO id:

REG: NEUROLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: SIN DETERMINAR

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

2/3  
**ENTREGADO**  
 16-09-23

1/3  
**ENTREGADO**  
 18/08/23

3/3  
**ENTREGADO**  
 20/10/23

FECHA INGRESO: 20-11-2023 - 09:30  
PACIENTE: ROJAS CRUZ MARIA ELIZABETH  
EDAD: 67 Años SEXO: Fem. NACIM: 16-07-1956

FECHA EGRESO: 20-11-2023 - 09:35  
IDENTIFICACIÓN: CC 41,706,094  
CIUDAD: VILLAVICEN  
CIO

ACOMPañANTE: VARIOS USUARIOS  
ENTIDAD: FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO  
DIRECCIÓN: CLL 48 N 29A 7-6 APTO

FOLIO: 20-000009 TELEFONO: 3214654468  
GRP SANG: B RH: +  
BARRIO: CAUDAL NORTE

CONSULTA EXTERNA

PROCEDENCIA:  
VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:  
CONTROL PARKINSON

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN ASISTE A CONTROL POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION DE TINITUS OIDO DERECHO POSITROERMETNTE DOLOR CERVICAL EN REGION ANTERIOR Y TEMBLOR DE HEMICUERPO DERECHO LENTITUD DE MOVIMIENTOS LATRERACOIN DE LA ESCRITURA DISMINUCOIN DE MOTRICIDAD , POR LO CUALSE SOLCIITO RESONANCIA DE CRANEOA SIMLPE NORMAL REFEIRE QUE PRÉSENTA PARESTESIAS EN REGION CERVICAL, POR LO CUAL AOPRTA RESONANCAI DE COLULMNA CERVIAL DISCOPATIAS CERVICALES C5C6 C6C7SE INDICOCARBIDOPA SIN MEJORIA POSITEORMENTE SE INDICO PRAMIPEXOL ER 0.75 MG DIA CON MEJOR TOLERNAICA LEVE MEJORIA SE AJSU TO A PRAMIPEXOL ER 1,5 MG DIA REFEIERE ODINOFAGIA Y DOLOR EN GARGANTA , Y DOLOR EN DADERA DERECHA HA HABIDO PROGRESION DEL PARKINSON SE AJUSTO DOSIS A 3 MG DIA DE PRAMIPEXIOL PERO REFEIR QUE PRESENTO CEFALEA Y SE AUTOMEDICO 1,5MG DIA PRESNTA INSOMNIO DE RECONCILIACOIN MEJORANDO CON TRAZODONA, REFEIRE QUE PRESENTRA DISFAGIA DE PREDOMINIO VESPERTINO Y OPARESTESIAS DE MSD ANTECEDNETES PATOLOGICOS NO FARMACOLOGICOS NO QUIRURGICOS MENISCOS FAMILIAERS DIABETES OBJETIVO :TA: 120/70 FC 77 FR 18 CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO ESPACIO ESFERA MENTAL CONSERVADA FUNCIONES MENTALES SUPERIORES PRESERVADAS MMSE 30/30 PARES CRANEANOS NORMALES I-XII FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES REFLEJOS +++/+++ SENSIBILIDAD CONSERVADA MARCHA POBRE BRACEO Y COORDINACOIN NORMAL NO REFLEJOS PATOLOGICOS NO SIGNOS MENINGEOS TEMBLOR DE REPOSOS HEMICUEPRO DERECHO RIGIDEZ RUEDA DENTADA BRADICINESIA (EXAMEN REALIZADO CON TODOS LOS EPP INDICADOSPOR OMS Y MINSALUD ANTE PANDEMIA COVID 19 BATA ANTIFLUIDOS MANGAL LARGA TAPOABOCAS N95 CARETA)

ALERGICOS:  
F

SIGNOS VITALES

T.Arter	T.Med	Fr.Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	IMC	Sp.Corp	Per.Tor	Per.Abdo	Per.Muñ	Glasgow
110/000	037	078 lmp	018 rpm	35.00°	000%	00	65.0 KI	160 cm	25.39	1.65 m2				15/15

CLASIFICACIÓN IMC: PACIENTE CON SOBREPESO

DIAGNOSTICO: G20X - ENFERMEDAD DE PARKINSON  
G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO  
R13X - DISFAGIA

ANALISIS: PACIENTE CON PARKINSON CONTROLADO CON PRAMIPEXOL ER 1,5 MG DIA Y TRAZODONA POR SINTOMAS DE TUNEL CARPIANO SOLCITO EMG VCN MSD , Y POR DISFAGIA SOLCITO GINEDEGLUCION CONTROL REPORTES

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

PLAN: PRAMIPEXOL ER 1,5 MG DIA Y TRAZODONA POR SINTOMAS DE TUNEL CARPIANO SOLCITO EMG VCN MSD , Y POR DISFAGIA SOLCITO CINEDEGLUCION CONTROL REPORTES

CAUSA: ACCIDENTE DE TRABAJO

FINALIDAD: NO APLICA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO PIEL: NO

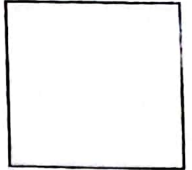
VICTIMA DE MALTRATO: NO





HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS  
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia  
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



**ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA**

**DATOS PERSONALES**

N° Atención: 4,762

Ciudad: VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) 29/01/2024 - 02:58 P. M. Fecha Atención: 29/01/2024 02:58:43p. m.  
CC: 41706094 Nombres y Apellidos: ROJAS CRUZ MARIA ELIZABETH Fecha de Nacimiento: 16/07/1956 Edad: 67 AÑOS  
Sexo: FEMENINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: CLL 4BH29A-76 Teléfono: 3138981705  
Entidad: UNION TEMPORAL MEDISALUD UT Ocupación: DOCENTE Lugar residencia: VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA)  
Tipo vinculación: NO REFIERE Arl: NO REFIERE Eps: MEDISALUD MAGISTERIO Afp: NO REFIERE  
Nombre Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE Teléfono: SIN ACOMPAÑANTE Parentesco: SIN ACOMPAÑANTE  
Nombre Responsable: NO REPORTA Teléfono: NO REPORTA Parentesco: NO REPORTA

**MOTIVO DE CONSULTA**

PCTE QUIEN CONSULTA POR "TENER PARKINSON"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PCTE QUIEN TIENE UNA LIGERA ESPASTICIDAD EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PARKINSON

**OBJETIVO**

PRAMIPEXOL 1,5 MG 1 CD 24 H X 3 MESES  
TAC DE CUELLO CON CONTRASTE  
BUN Y CREATININA  
CONTROL EN 3 MESES POR NEUROLOGIA  
FONOAUDIOLOGIA

**EXÁMENES PARACLINICOS PREVIOS**

CON REPORTES DE FARINGOGRAFÍA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO (15/01/2024); TRASTORNO DEGLUTORIO QUE AFECTA LAS FASES PREPARATORIAS ORAL Y FARINGEA DE LA DEGLUCIÓN CON RIESGO DE ASPIRACIÓN CON ESPESO EN EL MOMENTO.

CODIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
G20X	ENFERMEDAD DE PARKINSON	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO**

PRAMIPEXOL 1,5 MG 1 CD 24 H X 3 MESES  
TAC DE CUELLO CON CONTRASTE  
BUN Y CREATININA  
CONTROL EN 3 MESES POR NEUROLOGIA  
FONOAUDIOLOGIA

**ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGIA	CANT	FECHA CREACIÓN
PRAMIPEXOL 1,5 MG (TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA) - GENERICO	1 CADA 24 HORAS DURANTE 90 DÍAS. X 3 MESES	90	29/01/2024 03:08:39p. m.

**ORDEN A SERVICIOS N° 1**

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
TOMOGRFIA COMPUTADA DE CUELLO	1	29/01/2024 03:10:10p. m
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	29/01/2024 03:11:17p. m

**ORDEN A SERVICIOS N° 2**

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
NITROGENO UREICO [BUN] *	1	29/01/2024 03:10:21p. m
CREATINA	1	29/01/2024 03:10:35p. m

**ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 1**

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISION	FECHA CREACIÓN
FONOAUDIOLOGIA		29/01/2024 03:10:46p. m