

## Usted tiene derecho a:



- **Acceder a los servicios** sin que le impongan trámites administrativos adicionales a los de ley.
- **Que le informen dónde y cómo puede presentar quejas o reclamos** sobre la atención en salud prestada.
- **Recibir un trato humanizado y digno** sin discriminación alguna.
- **Recibir los servicios de salud** en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad.
- **Que usted o la persona que lo represente acepte o rechace** la realización de su estudio, previa información de riesgos y beneficios.
- **Ser informado sobre los costos** de su atención en salud.

## Usted tiene el deber de:



- **Asistir** a la hora agendada para su cita e informar oportunamente cuando no pueda cumplirla.
- **Brindar** la información requerida para la atención médica y **asumir** los pagos derivados del proceso de su atención en salud.
- **Cumplir** las normas y actuar de buena fe frente al Sistema de Salud.
- **Respetar al personal de salud** y cuidar las instalaciones donde le presten dichos servicios.
- **Cumplir** de manera responsable con las recomendaciones de los profesionales de salud que lo atiendan.
- **Cuidar su salud**, la de su familia y su comunidad.



(605) 319 9898  
301 395 3097

www.tamaraimagenes.com  
atencionalusuario@tamaraimagenes.com

**Sede Prado:** Carrera 50 No. 80 – 101 **Sede Club de Leones:** Calle 66 No. 38 - 99  
**Sede Cordialidad:** Calle 47 No. 19 – 104 **Sede Puerto Colombia:** Carrera 6 # 7 - 44  
**Sede soledad (Centro Comercial Carnaval):** Piso 1 local 01125

## ¿CÓMO DESCARGAR TUS RESULTADOS DESDE NUESTRA PÁGINA WEB?

1. Ingrese a [www.tamaraimagenes.com](http://www.tamaraimagenes.com).
2. Haga click en la esquina superior derecha en **RESULTADOS**.

Inicio Nosotros Especialistas Servicios- Contacto **RESULTADOS**

3. Seleccione la sede en la cual se realizó su estudio para proceder con la descarga de sus resultados

SEDE BARRANQUILLA Y SOLEDAD SEDE PUERTO COLOMBIA

4. **Tipo de identificación** haga click y seleccione el tipo de documento que utilizó cuando se registró en nuestro sistema (cédula de ciudadanía, pasaporte, registro civil, etc.)
5. **Número de documento de identidad o Email**, escriba su número de documento o su correo electrónico, si nos lo proporcionó.
6. **Contraseña**, escriba su número de documento de identidad.

\* Por motivos de seguridad le recomendamos que una vez ingrese a la plataforma cambie su clave.

5. **Descargar informe** haga click para descargar su resultado.
6. **Ver imágenes** haga click si desea ver las imágenes de su estudio.

\* Sus resultados estarán disponibles dentro de las 24 horas siguientes a la realización de su examen.

\***RECUERDE:** Cuando visite a su médico tratante **puede mostrar** el resultado descargado de internet, junto con las imágenes que están cargadas en nuestra página web.

**TÁMARA IMÁGENES** **TAMARA.IMAGENES**