



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD: 2406053241
FECHA: 2024/06/05
HORA: 8:35
Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
Codigo: 050010608601
Direccion: CALLE 92 EE # 67 - 61
Telefono: 098 4447192
Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: MEDELLIN

Entidad a la que se le informa (pagador): COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO
Codigo: EPS42

DATOS DEL PACIENTE
1er Apellido: BETANCUR
2do Apellido: SEPULVEDA
1er Nombre: JHON
2do Nombre: ALEXANDER

Tipo Documento de identificacion: ☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadania ☐ Menor sin identificacion
☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identificacio
Fecha de nacimiento: 22/07/2005
Direccion de Residencia Habitual: ANGOSTURA ANTIOQUIA
Telefono: 3207710414
Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: MEDELLIN
Telefono Celular: 3207710414
Correo Electronico: NOTIENE@GMAIL.COM

Cobertura en salud: ☐ Regimen Contributivo ☐ Regimen Subsidiado_Parcial ☐ Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN ☐ Desplazados
☒ Regimen subsidiado-Total ☐ Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN ☐ Plan Adicional de Salud ☐ Otros

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion: ☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico
☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito
Tipo de servicio Solicitado: ☐ Posterior a la atencion de Urgencias ☒ Servicios Electivo
Prioridad de la Atencion: ☒ Prioritaria ☐ No Prioritaria

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion: ☐ Consulta Externa ☐ Urgencias ☐ Hospitalizacion
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Consulta_Externa: ☐ Cama: ☐

Manejo Integral segun Guia de:

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
863105	1	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES

Justificación Clínica: DX: 1. VERRUGAS VIRALES EN LAS MANOS. 2. DERMATITIS SEBORREICA. CONDUCTA: 1. CRIOTERAPIA PARA LAS VERRUGAS2 KETOCONAZOL CHAMPU

Impresion Diagnostica	CIE10	Descripción
Dx Principal	B07X	VERRUGAS VIRICAS
Dx relacionado1	L219	DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA
Dx relacionado2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA
Nombre de que solicita: GONZALEZ LOPEZ ZULLY MILENA
Cargo Actividad: DERMATOLOGIA
Telefono: 4447192
Indicativo: 05
Numero: 2674399
Extensión: 001

Zully G
Zully M. González L
Dermatología
R.M. 5-2248-03
U. de A.
GONZALEZ LOPEZ ZULLY MILENA

CAO 2674399

TRÁMITE INTERNO
HOSPITAL LA MARIA
FECHA: 5/06/2024
FIRMA: *Juliana*

E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
HISTORIA CLÍNICA
HC CONSULTA EXTERNA

Pág. 1 de 2

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **JHON ALEXANDER BETANCUR SEPULVEDA**
Edad **18 Años / 10 Meses / 14 Días** Sexo **Masculino** Tipo Doc **Cédula** Ciudadanía **DOCUMENTO**
Fecha Nacimiento **22/07/2005** Dirección **ANGOSTURA ANTIOQUIA** Ingreso **1129060** Estado Civil **Soltero** **1022062351**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Regimen **Subsidiado** Teléfono **3128586553** Estrato **SUBSIDIADO NIVEL 1 2024**
Entidad **COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO** Teléfono **3128586553** Parentesco **HERMANA**
Nombre Acudiente **ALBERTO BETANCUR SEPULVEDA**
Nombre Acompañante
FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

5/06/2024 8:37 a. m.

"VERRUGAS"

MOTIVO DE LA CONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

18 AÑOS, RESIDENTE EN ANGOSTURA (ANT), BACHILLER, ASISTE CON UN HERMANO ALBERTO BETANCUR. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA T EN REMISION EN EL MOMENTO, LE HICIERON TRANSPLANTE DE MÉDULA ÓSEA HACE 10 MESES. TOMA ACICLOVIR Y CALCIO + VITD SOLAMENTE ACTUALMENTE. REFIERE 2 MESES DE EVOLUCION DE APARICION DE "VERRUGAS" EN LAS MANOS. NO HA RECIBIDO TRATAMIENTO. ADEMAS PRESENCIA DE "CASPA" EN EL CUERO CABELLUDO DE 6 MESES DE EVOLUCION QUE HA AUMENTADO DESDE HACE 2 MESES. HA USADO CHAMPÚ H&S.

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	05/06/2024	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA T EN REMISION EN EL MOMENTO, LE HICIERON TRANSPLANTE DE MÉDULA ÓSEA HACE 10 MESES. TOMA ACICLOVIR Y CALCIO + VITD SOLAMENTE ACTUALMENTE.
Quirúrgicos	05/06/2024	CX MAXILOFACIAL POR QUISTES
Alérgicos	05/06/2024	FLUCONAZOL, ASPRAGINASA, CLORHEXIDINA

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos:	No Evalua
Torax/Cardio/Pulmonar:	No Evalua
Abdomen:	No Evalua
Genito - Urinario:	No Evalua
Músculo - Esquelético:	No Evalua
Neurológico:	No Evalua
Piel y Faneras:	No Evalua

EXAMEN FISICO

Signos Vitales
TA: / mm Hg TAM: mm Hg FC: x min FR: x min Dolor No Temperatura: 0,0 °C
Glucometria ☐ t mg/dl S02 ☐ % FI02 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia: Alerta
Peso Talla IMC: PVC: ☐ mmH2O

Estado General:

Cabeza y Sentidos:

Cuello:

Cardio-Pulmonar-Vascular:

Abdomen:

Genito - Urinario:

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

Piel y Faneras:

- ALGUNAS PAPULAS GRISACEAS QUERATÓSICAS, ENTRE 2 Y 3 MM, LOCALIZADAS EN EL DORSO DEL SEGUNDO DE LA MANO IZQUIERDA, TERCER DEDO DE LA MANO DERECHA Y LA MUÑECA DERECHA.
- DESCAMACION LEVE, FINA, DIFUSA EN EL CUERO CABELLUDO, MAS NOTORIA A LA DERMATOSCOPIA INTERPILAR.

DX:

1. VERRUGAS VIRALES EN LAS MANOS.
2. DERMATITIS SEBORREICA.

CONDUCTA:

1. CRIOTERAPIA PARA LAS VERRUGAS
2. KETOCONAZOL CHAMPÚ

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO:

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 05/06/2024 08:37

Usuario: 43164552

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]



E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
HISTORIA CLÍNICA
HC CONSULTA EXTERNA



DATOS PERSONALES

Nombre Paciente JHON ALEXANDER BETANCUR SEPULVEDA
Cama Ingreso 1129060
Area CONSULTA EXTERNA FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

DOCUMENTO / HISTORIA

Fecha Ingreso 05/06/2024 8:13
5/06/24 8:37 a. m.

FOLIO N° 1

PLAN TERAPÉUTICO

Recomendaciones, información y
educación al paciente

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

OBSERVACIONES

PRINCIPAL

TIPO

Presuntiva

COD NOMBRE

B07X VERRUGAS VIRICAS

PLAN DE TRATAMIENTO

OBSERVACION

USAR EN EL CUERO CABELLUDO 2 VECES POR SEMANA Y DEJAR ACTUAR 5-10
MINUTOS

CANTIDAD

2 KETOCONAZOL 2G/100ML SHAMPOO 2%

NOMBRE

Zully G

Zully M. González L.
Dermatología
R.M. 5-2248-03
U. de A.

Profesional: GONZALEZ LOPEZ ZULLY MILENA
R. M.: 5224803
DERMATOLOGIA

**HC CONSULTA EXTERNA
FORMULA MEDICA****DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente JHON ALEXANDER BETANCUR SEPULVEDA
Edad Actual 18 Años / 10 Meses / 14 Días
Dirección ANGOSTURA ANTIOQUIA
Procedencia MEDELLIN

Identificación 1022062351
Sexo Masculino
Teléfono 3207710414

DATOS DEL INGRESO

Ingreso N° 1129060
Entidad Responsable COOSS23-24 - COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO
Nivel - Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2024
Acudiente ALBERTO BETANCUR SEPULVEDA
Dirección

Fecha 05/06/2024 08:13 Cama

Enfermedad_General_y_Maternidad
Parentesco HERMANA
Telefono 3128586553

Folio N° 1 Fecha Folio 05/06/2024 08:37

Folio Asociado
Causa externa Enfermedad_General

DIAGNOSTICO PRINCIPAL**B07X - VERRUGAS VIRICAS****MEDICAMENTOS POS****DE CONTROL**

Medicamento: D08027 KETOCONAZOL 2G/100ML SHAMPOO 2%
Concentración: Vía Administración: Ninguna

Horas : - Días : 90

Cantidad: 2

Indicación : USAR EN EL CUERO CABELLUDO 2 VECES POR SEMANA Y DEJAR ACTUAR 5-10 MINUTOS

Total Items: 1

Zully M. González L.
Dermatología
R.M. 5-2248-03
U. de A.

GONZALEZ LOPEZ ZULLY MILENA
5224803
DERMATOLOGIA