



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD

2 5 0 8 0 1 5 1 3 9

FECHA:

2 0 2 5 / 0 8 / 0 1

HORA:

1 0 : 3 4

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

NIT

X

8 9 0 9 0 5 1 7 7

CC

Numero

Codigo:

0 5 0 0 1 0 6 0 8 6 0 1

Direccion:

CALLE 92 EE # 67 - 61

Telefono

098

4447192

Departamento: ANTIOQUIA

0 5

Municipio: MEDELLIN

0 0 1

Indicativo

Telefono

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

Codigo:

EPSS42

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

OQUENDO

MAZO

YEIMI

PAOLA

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil

☐ Cedula de extranjeria

☒ Cedula de ciudadania

☐ Menor sin identificacion

☐ Tarjeta de identidad

☐ Pasaporte

☐ Adulto sin Identificacio

Fecha de nacimiento:

2 4 / 1 1 / 2 0 0 4

Direccion de Residencia Habitual: CARRERA 84 A # 39 - 43

Telefono:

3 1 0 4 3 9 8 5 8 8

Departamento: ANTIOQUIA

0 5

Municipio: COPACABANA

2 1 2

Telefono Celular:

3 1 0 4 3 9 8 5 8 8

Correo Electronico

YEIMIOQUENDOM@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

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

8 9 0 3 8 2

1 ,

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

3 0 6 0 0 1

1 ,

FIBRONASOLARINGOSCOPIA

8 7 9 1 3 1

1 ,

TOMOGRFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

Medicamentos

Codigo CUM

Cantidad

Descripción

Justificación Clínica: paciente de 20 años, Consulta por historia de obstruccion nasal, respiradora oral, obstruccion intermitente, sensacond e olor fuerte en su nariz, dolor cnetrofacial, roncadora, y despertares en la noche por la obstruccion. l. estornudos 3/72.prurito nasal 3/73. rinorrea 7/74. escurrimiento posteor 7/7ha utilizado fluticasona nasal, y actualmente con rinaid hace 3 meses. no tiene exámenes. paciente no solo con riniti alergica con tratamiento subdosificado y sintomatic,a tambien sinusitis cornica no polipoidea.epxlcio forma de uso de trataimiento y la improtnaciasolicito TAC s imple de SPn y fibronasolaringocopia citac onr eusltado para deifnr maejo quirurgico o noseexplica

Impresion Diagnostica

CIE10

Descripcion

Dx Principal

J 3 0 4

RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

Dx relacionado1

J 3 2 9

SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

Dx relacionado2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita PEREZ VILLEGAS DIANA PATRICIA

Telefono

Cargo Actividad OTORRINOLARINGOLOGIA

Indicativo

Numero

Extension

Celular

Telefono: 4447192

PEREZ VILLEGAS DIANA
PATRICIA

TRÁMITE INTERNO



FECHA:

07-08-25

FIRMA:

HC CONSULTA EXTERNA WEB INDICACIONES MEDICAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente YEIMI PAOLA OQUENDO MAZO
Edad Actual 20 Años / 8 Meses / 6 Días
Dirección CARRERA 84 A # 39 - 43
Procedencia COPACABANA

Identificación 1044150231
Sexo Femenino
Teléfono 3104398588-3146038605

DATOS DEL INGRESO

Ingreso N° 1581713

Fecha 01/08/2025 09:43
Area:

Cama
7311 - CONSULTA EXTERNA

Entidad Responsable COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO
Nivel - Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2025
Acudiente PATRICIA HERNANDEZ 3146038605
Dirección

Enfermedad_general
Parentesco
Telefono

Folio N° 15 **Fecha Folio** 01/08/2025 10:34

Folio Asociado
Causa externa Enfermedad_general

INDICACIÓN

Tipo Indicación:

Detalle:

Salida_Consulta_Externa

paciente de 20 años. Consulta por historia de obstrucción nasal, respiradora oral, obstrucción intermitente, sensación de olor fuerte en su nariz, dolor cefalofacial, roncadora, y despertares en la noche por la obstrucción.

1. estornudos 3/7

2. prurito nasal 3/7

3. rinorrea 7/7

4. escurrimiento posterior 7/7

ha utilizado fluticasona nasal, y actualmente con rinitis hace 3 meses.

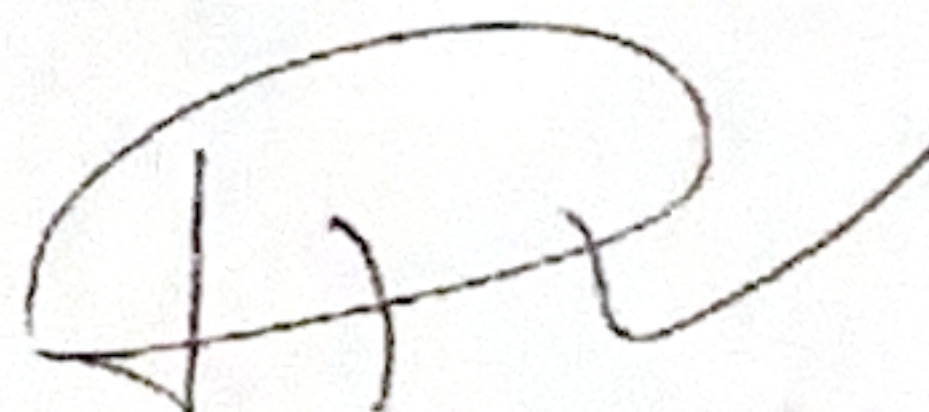
no tiene exámenes.

paciente no solo con rinitis alérgica con tratamiento subdosificado y sintomático, también sinusitis crónica no polipoidea.

explicó forma de uso de tratamiento y la importancia

solicitó TAC simple de SPn y fibronasofaringoscopia, citación evaluada para definir manejo quirúrgico o no

se explica



DIANA PÉREZ V.
Otorrinolaringóloga
Cirujana de Cabeza y Cuello
Especialista en Otorrinolaringología
Reg. 3146038605

Profesional DIANA PATRICIA PEREZ VILLEGAS
I:

R.M: 32241731
OTORRINOLARINGOLOGIA