

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD
ESE HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA

ANEXO 3

NUMERO INFORME

Fecha: 2025-09-22 Hora: 07:28

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre E.S.E. HOSP. FRANCISCO VALDERRAMA

Nit X 890981137-8
Número DV

Código 058370228701 Dirección prestador

Teléfono: indicativo número

Departamento: Antioquia

Municipio: TURBO

837

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR)

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A COOSAI
DATOS DEL USUARIO (como aparece en la base de datos)

CODIGO: ESS024

CORRALES

LYONS

LUIS

FERNANDO

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de identificación

- ☐ Registro civil
☒ Tarjeta de identificación
☐ Cédula de ciudadanía
☐ Cédula de extranjería
☐ Pasaporte
☐ Adulto sin identificación
☐ Menor sin identificación

1046538705
Número documento de identificación

Dirección de Residencia Habitual: SECTOR CORBANACOL B LA LUCILA MANZA 10 CSA 10 CRA 100 Fecha de Nacimiento: 2001-06-10-29

Departamento: Antioquia

Municipio: TURBO

Teléfono: 3127314511

Teléfono celular: 3127314518

Correo electrónico:

837

Cobertura en salud

- ☐ Regimen contributivo
☒ Regimen subsidiado - total
☐ Regimen subsidiado - parcial
☐ Población pobre no Asegurada con SISBEN
☐ Población pobre no Asegurada sin SISBEN
☐ Desplazado
☐ Plan adicional de salud
☐ Otro

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención

- ☐ Enfermedad general
☐ Enfermedad profesional
☐ Accidente de trabajo
☐ Accidente de tránsito
☐ Evento catastrófico

Tipo de servicios solicitados

- ☐ Posterior a la atención inicial de urgencias
☒ Servicios electivos

Prioridad de la atención

- ☐ Prioritaria
☐ No prioritaria

Ubicación del pacienteal momento de la solicitud de autorización

- ☒ Consulta externa
☐ Hospitalización
Servicio: PEDIATRIA

Cama:

Manejo integral según guía de:

Especialidad Solicitada: PEDIATRIA

Código CUPS

Cantidad

Descripción

1	8	9	0	3	8	3
2	8	9	0	2	2	5
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

1
1

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA

Justificación clínica:

MASCULINO DE 8 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE TURBO ANTIOQUIA SIN AP DE IMPORTANCIA ACUDE A CONSULTA EXTERNA PARA VALORACION Y SEGUIMIENTO POR ALERGIA EN ESTUDIO, PRESENTA LESIONES HABONOSAS GENERALIZADAS. TRAE IGE 21/07/2025 1256.0UI/ml. >elevada. NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL NO RIGIDEZ, NO ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE. PACIENTE CON URTICARIA ALERGIA, IGE ELEVADA, SE SOLICITA VAL POR ALERGOLOGIA.

Impresión diagnóstica:

Código CIE10

Descripción

Diagnóstico principal

L500

URTICARIA ALERGICA

Diagnóstico relacionado 1

Diagnóstico relacionado 2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta JOSE CARLOS ROMERO ARISTIZABAL

Registro medico 1081816338

Cargo o actividad: PEDIATRIA

Teléfono

indicativo

número

extensión

Teléfono celular:

Jose Romero

ANEXO 3

NUMERO INFORME

Fecha: 2 0 2 5 - 0 9 - 2 2

Hora: 0 7 : 2 8

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre E.S.E. HOSP. FRANCISCO VALDERRAMA

Nit

X

8 9 0 9 8 1 1 3 7 - 8

Número

DV

Código 0 5 8 3 7 0 2 2 8 7 0 1 Dirección prestador

Teléfono: indicativo número Departamento: Antioquia 0 5 Municipio: TURBO 8 3 7

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR)

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A COOSAI

CODIGO:

E S S 0 2 4

DATOS DEL USUARIO (como aparece en la base de datos)

CORRALES

LYONS

LUIS

FERNANDO

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de identificación

☐ Registro civil☒ Tarjeta de identificación☐ Cédula de ciudadanía☐ Cédula de extranjería☐ Pasaporte☐ Adulto sin identificación☐ Menor sin identificación

1 0 4 6 5 3 8 7 0 5

Número documento de identificación

Edad: 8 Años

Fecha de Nacimiento:

2 0 1 6 - 1 0 - 2 9

Teléfono: 3 1 1 2 7 3 1 4 5 1

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Justificación clínica: MASCULINO DE 8 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE TURBO ANTIOQUIA SIN AP DE IMPORTANCIA ACUDE A CONSULTA EXTERNA PARA VALORACION Y SEGUIMIENTO POR ALERGIA EN ESTUDIO, PRESENTA LESIONES HABONOSAS GENERALIZADAS. TRAE IGE 21/07/2025 1266.0UI/ml. >elevada. NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL NO RIGIDEZ, NO ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE. PACIENTE CON URTICARIA ALERGIA, IGE ELEVADA, SE SOLICITA VAL POR ALERGOLOGIA.

JOSE CARLOS ROMERO ARISTIZABAL
1081816338
PEDIATRIA