



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Resolución 003047 14 AGO 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO INFORME:

W93
652234

Fecha:

Feb.19/2025

Hora:

12:09

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Código: 058870228401

Nit: 890.981.726-6

Dirección: CRA. 23 N. 12-13

Teléfono: 8537373

Fax: 8537717

Departamento: Antioquia

Código: 05

Municipio: YARUMAL

Código: 887

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA
(PAGADOR): COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Código: ESS024

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido: ARANGO

2do. Apellido: MARTINEZ

1er Nombre: MARIA

2do. Nombre: LIBIA

Tipo de Documento: CEDULA

No. Documento: 22.215.357

Fecha de Nacimiento: Mar.24/1956

Edad: 68 Años

Sexo: FEMENINO

Dirección Residencia: BRICEÑO

Teléfono: 3505613328

Departamento: ANTIOQUIA

Código: 05

Municipio: BRICEÑO

Código: 107

Cobertura en Salud: SUBSIDIADO-2

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Servicios
solicitados: SERVICIOS ELECTIVOS

Prioridad de la atención: NO PRIORITARIA

Servicio: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Ubicación del paciente al momento de
la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA

Cama:

Manejo Integral Según Guía: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAU

Justificación Clínica:

HALLUX VALGUS CON DEFORMIDAD AVANZADA
REQUIERE EVALUACION POR MODULO DE PIE EN 3ER NIVEL DE ATENCION

Diagnostico principal: HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)

Código CIE10: M201

Diagnostico relacionado 1: ARTRITIS REUMATOIDEA SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION

Código CIE10: M059

Diagnostico relacionado 2: ** NO PRESENTA **

Código CIE10:

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta: PEÑATE DIEGO ALEJANDRO

Teléfono: 8537373

Registro Medico: 5036810

Teléfono Celular:

Cargo o Actividad: MEDICO ESPECIALISTA

La Maria

8711719

Telefono

60000047192

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Nit: 890.981.726-6			
	HISTORIA CLINICA DE: ORTOPEDIA		Atencion: 10 Fecha: Feb.19/2025	
Nombre:	ARANGO MARTINEZ MARIA LIBIA	Edad:	68 Años	Sexo: FEMENINO
Telefono:	3505613328	Estrato:	SUBSIDIADO-2	
Historia:	22215357	Id:	CC	22.215.357
Estado Civil:	DIVORCIADO	Hora Ate:	12:09	
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE			

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: RESIDENTE EN BRICEÑO

VIUDA

4 HIJOS

ASISTE CON HIJA, YUDY

"DEFORMES LOS PIE"

ANTECEDENE DE ARTRITIS REUMATOIDE

CONSULTA POR DEFORMIDAD EN LOS PIES TIPO HALLUX VALGUS Y TRASLAPAMIENTO DE LOS DEDOS MENORES

RX DE PIES CON APOYO HV XL

AP: ARTRITIS

ALERGIAS: NO RELATA

CX: NO RELATA

TOXICOS: NO FUMA

EF ESTABLES CONDICIONES

FC: 90

PIEL PLANTAR SANA, NO HIPERQUERATOSIS

HIPERQUERATOSIS EN EL DORSO DEL 2DO DEDO DE AMBOS PIES

HALLUX VALGUS CON DEFORMIDAD AVANZADA

REQUIERE EVALUACION POR MODULO DE PIE EN 3ER NIVEL DE ATENCION

Antecedentes:

Personales: TOXICO-ALERGICOS: NO-----NO. QUIRURGICOS: NO. PATOLOGICOS: NO

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Ginecologicos: Parto Multiple: NO, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Viven: 0, Mueren l S: 0, Mueren Dl S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: , Fecha Ultimo Embarazo: Feb.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Mestrua: , Fecha ultima citologia: Feb.00/0000, Proxima citologia: Feb.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima menstruacion: Feb.00/0000, Fecha de parto: Feb.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

Examen Fisico:

Concepto Medico:

HALLUX VALGUS CON DEFORMIDAD AVANZADA

REQUIERE EVALUACION POR MODULO DE PIE EN 3ER NIVEL DE ATENCION

Diagnostico: Dx.Principal: M201-HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO), Dx.Relacionado1: M059-ARTRITIS REUMATOIDEA SEROPPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de informacion: LA PACIENTE, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Conductas: Se envia:

Pagina: 1 de 2 Imprime: DIEGOP	Medico: PEÑATE DIEGO ALEJANDRO	Firma Diego A. Peñate. Ortopedia U. de A. R.M. 50368-10
Fecha Sistema: 19/02/2025 Hora: 12:15:25	Cedula: 71.368.554 Registro: 5036810	



E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Nit: 890.981.726-6

HISTORIA CLINICA DE:
ORTOPEDIA

Atencion: 10

Fecha: Feb.19/2025

Nombre:	ARANGO MARTINEZ MARIA LIBIA	Edad:	68 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3505613328	Estrato:	SUBSIDIADO-2		
Historia:	22215357	Id:	CC	22.215.357	
Estado Civil:	DIVORCIADO	Hora Ate:	12:09		
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE				

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 652234 - Feb.19/2025

1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAU, Cantidad: 1

Pagina: 2 de 2
Imprime: DIEGOP

Fecha Sistema:19/02/2025
Hora:12:15:25

Medico:PEÑATE DIEGO ALEJANDRO

Cedula: 71.368.554
Registro: 5036810

Firma

Diego A. Peñate.
Ortopedia U. de A.
R.M. 50368-10