

		REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL AUTORIZACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD						Resolución 003047 14 AGO 2008 							
		CONSECUTIVO		W93 776841		No. DE AUTORIZACION		Fecha:		Ene.23/2026		Hora:		11:58	
		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:		EPS042	
II. DATOS DEL PACIENTE															
1er Apellido:		AREIZA						2do. Apellido:		RODRIGUEZ					
1er Nombre:		LUZ						2do. Nombre:		ENITH					
Tipo de Documento:		CEDULA						No. Documento		22.216.287					
Fecha de Nacimiento:		May 23/1977				Edad:		48 Años		Sexo:		FEMENINO			
Dirección Residencia		BARRIO INMACULADA										Teléfono:		3216448381	
Departamento:		ANTIOQUIA						Código:		05					
Municipio:		BRICEÑO						Código:		107					
Dirección Alternativa:		BRICEÑO						E-Mail:		luzenitareiza@gmail.com					
Cobertura en Salud:		CONTRIBUTIVO-1						Tipo de Pago:		CUOTA MODERADORA					
III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS															
Origen de la atención:		ENFERMEDAD GENERAL						Tipo de Serv. 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													
Manejo Integral Según Guía:								Modalidad:		01-Intramural					
Seq	Código CUPS / IUM	Cantidad	Grupo de Servicio				Descripción								
1	890380	1	CONSULTA EXTERNA				CONSULTA DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA								
Justificación Clínica:															
paciente con masa en zona plantar izuquierda con molestias y dolor con el calzado, ordeno rmm contrastada de pie para definir etiología de la masa, trae resultado de rmm simple uy contrastada inclcluso con posible fibroma, ante tanto dolor y limitación funcional ordeno val por modulo de pie par posible reseccion y biopsia escisional VALORAICON POR MODULO DE PIE TERCER NIVEL EN MEDELLIN EN YRAUMAL NO HAY															
Diagnostico principal:		TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y DE OTROS TEJIDOS BLAND						Código CIE10:		D212					
Diagnostico relacionado 1:		** NO PRESENTA **						Código CIE10:							
Diagnostico relacionado 2:		** NO PRESENTA **						Código CIE10:							
IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA															
Nombre de quien reporta:		MEJIA MONTOYA DAVID ANDRES						Teléfono:		8537373					
Registro Medico:		69648						Teléfono Celular:							
Cargo o Actividad:		ORTOPEDISTA													
		Firma 241152441679													
RECAUDOS DEL PRESTADOR															
Concepto		Valor en Pesos				Porcentaje (%)				Valor máximo(Tope) en pesos					
Cuota Moderadora															
Copago															
Cuota de Recuperación															
Pago compartido															

17089430

la maria.

604442142.