

ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 24071152	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD		FECHA: 2024-01-30 HORA: 08:31	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL			
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S	CODIGO: EPS540
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)			
Nombre		ESE HOSPITAL LA MARIA	Tipo Documento: NI
Código		050010608601	Numero documento: 890905177
Teléfono 1		3187159640	
Correo		agendate@lamaria.gov.co	Teléfono 2: 6045906901
Dirección			
CALLE 92EE N 67-61			
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
DATOS DEL PACIENTE			
CARDENAS	OROZCO	LINA	MARIA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento De Identificación	CC	Numero documento de identificación	22234699
Fecha de nacimiento	1971-08-10		
Dirección de Residencia Habitual	Teléfono: 6040001000		
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	YALI
Teléfono celular	3224941804	Correo electrónico	lauradaneia062320@gmail.com
SERVICIOS AUTORIZADOS			
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización			Cama
Servicio	Otras Consultas de Especialidad (Consulta Ext)	Diagnostico Principal	K746 - Otras cirrosis del hígado y las no especificadas
Manejo integral según Guía de			
Código CUPS	Cantidad	Descripción	
890353	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	
Observación			
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	13611589	Fecha	2024-01-30
Hora	08:31		
PAGOS COMPARTIDOS			
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago		0 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización		176	Reclamo de tickets, bono o vale de pago
Recaudo del prestador:			
Aplica cobro:			
Cuota	Cuota de	Valor en pesos	Porcentaje %
Copago	Exento cobro	0	0 %
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA			
Nombre de quien autoriza		Cargo o actividad	
Sistema		AUTORIZADOR SAVIASALUD	
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Médicas		La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días	
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS		018000423683	

sayia
SAVIA EPS
30 ENE 2024

Original



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD	2209050244	FECHA	2022/09/08	HORA	14:18
Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA		NIT	890905177	CC	
Codigo:	050010608601	Direccion:	CALLE 92 EE # 67 - 61		
Telefono	098	Departamento:	ANTIOQUIA	05	Municipio: MEDELLIN

Indicativo	Telefono	Entidad a la que se le informa (pagador)	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS	Codigo:	EPSS40
------------	----------	--	--	---------	--------

DATOS DEL PACIENTE			
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
CARDENAS	OROZCO	LINA	MARIA

Tipo Documento de identificacion	Numero de Documento de identificacion
☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadania ☐ Menor sin identificacion	22234699
☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identifiacio	Fecha de nacimiento: 10/08/1971
Direccion de Residencia Habitual: BARRIO EL CALVARIO	
Departamento:	ANTIOQUIA
Municipio:	YALI
Telefono Celular:	312788411
Correo Electronico	sincorreosindominio.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	Tipo de servicio Solicitado
☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico	☐ Posterior a la atencion de Urgencias ☒ Prioritaria
☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito	☒ Servicios Electivo ☐ No Prioritaria

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

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
890302	1	Consulta De Control O De Seguimiento Por Otras Especialidades Medicas
903866	1	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
903867	1	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
903809	1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
903833	1	POSFATASA ALCALINA
903838	1	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
903803	1	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
902045	1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
902210	1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUE
904904	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
903818	1	COLESTEROL TOTAL
903817	1	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
903815	1	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
903868	1	TRIGLICERIDOS
903841	1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
903426	1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903856	1	NITRÓGENO UREICO
881305	1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)
882203	1	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS

Justificación Clínica: Paciente con obesidad grado II fue llevada a colecistectomía, se tomó biopsia hepática donde se reportó hígado graso y fibrosis significativa ISHAK 5/6 (F3), sin cirrosis establecida por patología, sin trombocitopenia, se solicita EDs de tamizaje de varices esofágicas para evaluar si hay signos de hipertensión portal. Se descartaron hepatotropos, se solicita ferroquímica y autoinmunidad. No hay paraclínicos completos para evaluar actividad de necroinflamación hepática, por ahora el manejo es con dieta, ejercicio, pérdida de peso. Se deja control con eco de abdomen y doppler de vasos abdominales para evaluar circulación portal. Control en 3 meses con paraclínicos de control.

Impresión Diagnóstica	CIE10	Descripción
Dx Principal	K760	DEGENERACIÓN GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

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



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

Pág. 1 de 2

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **LINA MARIA CARDENAS OROZCO** Tipo Doc Cédula Ciudadanía **DOCUMENTO 22234699**
Edad **52 Años / 9 Meses / 19 Día** Sexo **Femenino** Estado Civil **Union Libre**
Fecha Nacimiento **10/08/1971** Dirección **BARRIO EL CALVARIO** Teléfono **3127884411-3208275890**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **515531** Fecha Ingreso **5/09/2022 8:46:37 a. m.**
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad **ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA** Regimen **Subsidiado** Estrato **SUBSIDIADO NIVEL 1 2023**
Nombre Acudiente **Salud EPS** Telefono **Parentesco**
Nombre Acompañante **Salud EPS** Telefono **Parentesco**
FOLIO N° 2 **FECHA GRABACIÓN DE FOLIO 5/09/2022 2:18 p. m.**

MOTIVO DE LA CONSULTA

Paciente femenina, 51 años, union libre, 2 hijos, residente en Yali, ama de casa

Paciente con antecedente de colecistectomía parcial en 2016, este año fue llevada a colecistectomía del remanente, exploración de vías biliares y biopsia en cuña del segm III, por evidencia de cirrosis en intraoperatorio, razón por la cual la remiten.

ENFERMEDAD ACTUAL

Refiere sentirse bien, asintomática

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	23/04/2021	HTA (HCTZ, Verapamilo).
Quirúrgicos	23/04/2021	Colecistectomía parcial - Tubectomía.
Médicos	05/09/2022	HTA, COVID 2021
Alérgicos	05/09/2022	negativos
Quirúrgicos	05/09/2022	colecistectomía parcial en 2016, colecistectomía del remanente y exploración de vías biliares y cuña del segm III feb/22

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Tóxicos	05/09/2022	Ninguno no fumo, cocino con leña en la niñez, licor negativo, no transfusiones, estuvo tomando anamu en feb/22

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos : Normal
Torax/Cardio/Pulmonar : Normal
Abdomen : Normal
Genito - Urinario : Normal
Músculo - Esquelético : Normal
Neurológico : Normal
Piel y Faneras : Normal

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : / mm Hg TAM : mm Hg FC : x min FR : x min Dolor No Temperatura : 0,0 °C
Glucometría : mg/dl S02 : % FIO2 : % Perfusion : < 2 seg Estado de Conciencia : Alerta
Peso 99 Kgs Talla 162 Cms IMC : 37,72 PVC : mmH2O

Estado General : buenas condiciones generales, afebril, hidratada
Cabeza y Sentidos : conjuntivas rosadas, mucosas húmedas, escleras anictéricas

Cuello :

Cardio-Pulmonar-Vascular : RscsRs, sin soplos, MV conservado, no agregados

Abdomen : blando, depresible, peristaltismo +, no dolor a la palpación, no irritación peritoneal

Genito - Urinario :

Músculo - Esquelético :

Neurológico : Consciente, orientado en las 3 esferas, sin asterixis

Piel y Faneras :



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

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **LINA MARIA CARDENAS OROZCO** Tipo Doc Cédula Ciudadanía **DOCUMENTO** **22234699**
 Edad **52 Años / 9 Meses / 19 Día** Sexo **Femenino** Estado Civil **Union Libre**
 Fecha Nacimiento **10/08/1971** Dirección **BARRIO EL CALVARIO** Teléfono **3127884411-3208275890**
 Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **515531** Fecha Ingreso **5/09/2022 8:46:37 a. m.**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad **ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA** Regimen **Subsidiado** Estrato **SUBSIDIADO NIVEL 1 2023**
 Nombre Acudiente **Salud EPS** Telefono **Parentesco**

Nombre Acompañante **Telefono**
 FOLIO N° 2 **FECHA GRABACIÓN DE FOLIO** **5/09/2022 2:18 p. m.**

MOTIVO DE LA CONSULTA

Paciente femenina, 51 años, union libre, 2 hijos, residente en Yali, ama de casa

Paciente con antecedente de colecistectomía parcial en 2016, este año fue llevada a colecistectomía del remanente, exploración de vías biliares y biopsia en cuña del segm III, por evidencia de cirrosis en intraoperatorio, razón por la cual la remiten.

ENFERMEDAD ACTUAL

Refiere sentirse bien, asintomática

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	23/04/2021	HTA (HCTZ, Verapamilo).
Quirúrgicos	23/04/2021	Colecistectomía parcial - Tubectomía.
Médicos	05/09/2022	HTA, COVID 2021
Alérgicos	05/09/2022	negativos
Quirúrgicos	05/09/2022	colecistectomía parcial en 2016, colecistectomía del remanente y exploración de vías biliares y cuña del segm III feb/22

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Tóxicos	05/09/2022	Ninguno no fumo, cocino con leña en la niñez, licor negativo, no transfusiones, estuvo tomando anamu en feb/22

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos : Normal
 Torax/Cardio/Pulmonar : Normal
 Abdomen : Normal
 Genito - Urinario : Normal
 Músculo - Esquelético : Normal
 Neurológico : Normal
 Piel y Faneras : Normal

EXAMEN FÍSICO

Signos Vitales

TA : / mm Hg TAM : mm Hg FC : x min FR : x min Dolor No Temperatura : 0,0 °C
 Glucometria ☐ mg/dl S02 ☐ % FIO2 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia : Alerta
 Peso 99 Kgs Talla 162 Cms IMC : 37,72 PVC : ☐ mmH2O

Estado General : buenas condiciones generales, afebril, hidratada
 Cabeza y Sentidos : conjuntivas rosadas, mucosas húmedas, escleras anictéricas

Cuello :

Cardio-Pulmonar-Vascular : RscsRs, sin soplos, MV conservado, no agregados

Abdomen : blando, depresible, peristaltismo +, no dolor a la palpación, no irritación peritoneal

Genito - Urinario :

Músculo - Esquelético :

Neurológico : Consciente, orientado en las 3 esferas, sin asterixis

Piel y Faneras :