

savía SALUD EPS		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACIÓN: 28436881	
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2024-09-02	
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.	CODIGO
					EPSS40
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre				Tipo Documento	Número documento
ESE HOSPITAL LA MARIA				NI	890928177
Código	050010608501	Telefono 1	3187159640		
Correo	agendate@lamaria.gov.co	Telefono 2	6045908901		
Dirección					
Calle 92EE # 67 - 51					
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN		
DATOS DEL PACIENTE					
CARDENAS	OROZCO	LINA	MARIA		
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre		
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	22234699	Fecha de nacimiento	1971-08-10
Dirección de Residencia Habitual				BARRIO EL CALVARIO	Teléfono
					6040001000
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	YALI		
Teléfono celular	3224941504	Correo electrónico	lauradaniala062320@gmail.com		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	piras Consultas de Especialidad (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	K745 - 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	SOPORTES 30-06-2023 REEMPLAZA NUA 24071152, PARA RENOVAR POR VENCIMIENTO, sin cita				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	21026256	Fecha	2024-08-01	Hora	
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:				0.00 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:				207	Reclamo de ticket, bono o vale de pago
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro: SI					
Cuota	Cuota de	Valor en pesos	Porcentaje %		
Copago	Exento cobro	0.00	0.00 %		
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo e actividad		
mmunozva (MELISSA MUÑOZ VALLE)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		



12 SEP 2024



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 la enfermedad inflamatoria 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	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

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



Trabajamos con amor por la vida desde 1923

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

Pág. 1 de 2

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 **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

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 MARIA 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 :