

Medellín, 25 de septiembre de 2024

SEÑORES

HOSPITAL LA MARIA

EMPRESA PROMOTORA DE SERVICIOS DE SALUD

agendate@lamaria.gov.co

Tel: 6045906901

Medellín

Asunto: Derecho de Petición. - Solicitud autorización seguimiento por especialista cirugía general en la E.S.E. LA MARIA

NELSON ALFONSO RODRIGUEZ FORERO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 71626491 expedida en Medellín, mayor de edad, residente y domiciliado (a) en este municipio, por medio del presente escrito, invocando el Derecho de Petición consagrado en el Artículo 23 de la Carta Política y Artículos 5 y ss. Del Código Contencioso Administrativo, solicito respetuosamente, se me autorice consulta de control o seguimiento por especialista cirugía general, código CUPS 890335, que me fue ordenada en la ciudad de Medellín *por la EPS SAVIA SALUD* y la práctica de todos los procedimientos, exámenes y/o consultas especializadas posteriores si a ello hubiere lugar, en el respectivo E.S.E. Hospital LA MARIA.

Dicha solicitud la realizo por este medio debido a los inconvenientes y dificultades que se presentan al momento de solicitarla al correo que se reporta en dicha autorización **agendate@lamaria.gov.co (correo rebota) e igualmente en los teléfonos reportados 6045906901 – 3187159640**, insistiendo de manera prolongada sin tener acceso a dicha cita.

De igual forma se procedió a radicar cita en la plataforma <https://lamaria.gov.co/citas-medicas/> desde el día 11 de septiembre de 2024, sin tener respuesta a la fecha por parte de dicha E.S.E.

FUNDAMENTO DERECHO

Lo anterior soportado en la ley 100 de 1993 Sistema de Seguridad Social en Colombia, Ley 1122 de 2007 - artículos 16 y artículo 23; Ley 1438 de 2011 –artículos 53 y 121; artículo 10 Decreto 1757 del 3 de agosto de 1994; Decreto 1616 de 1995, entre otros.

ANEXOS

-Autorización No. 26364108

NOTIFICACIONES

Al suscrito: correo ediro20@hotmail.com , celular 3108903882 - 3024504601

Por lo anteriormente expuesto solicito se dé trámite a la solicitud antes enunciada, por cuanto reitero es un derecho que me asiste.

Agradezco de antemano su atención, en espera de una respuesta positiva.

Atentamente,

NELSON ALFONSO RODRIGUEZ FORERO

Cédula de Ciudadanía N°. 71626491

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	890905177	
Código	050010608601	Telefono 1	3187159640		
Correo	agendate@lamaria.gov.co	Telefono 2	6045906901		
Dirección					
Calle 92EE # 67 - 61					
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN		
DATOS DEL PACIENTE					
RODRIGUEZ		FORERO		NELSON ALONSO	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre 2do Nombre	
Tipo Documento De identificación	CC	Número documento de identificación	71626491	Fecha de nacimiento	1961-05-31
Dirección de Residencia Habitual		KR 61 71 43 IN 203		Teléfono	6044629515
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BELLO		
Telefono celular		Correo electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Cirugia General (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	K293 - Gastritis cronica superficial	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
890335	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL			
Observación	2024-07-31				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		21055196	Fecha	2024-08-05	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:			547	Reclamo de tiquete, 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 o actividad		
cramirez (CLARA ELENA RAMIREZ RESTREPO)			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 dias		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD

2 4 0 7 3 1 7 8 6 3

FECHA:

2 0 2 4 / 0 7 / 3 1

Exigencia con anterioridad por la Acta No. 1547

INFORMACION DEL PRESTADOR

HORA:

1 1 : 0 7

Nombre:	E.S.E. HOSPITAL LA MARIA										NIT	X	8 9 0 9 0 5 1 7 7																										
Codigo:	0 5 0 0 1 0 6 0 8 6 0 1										CC		Numero																										
Telefono	098										4447192										Direccion:	CALLE 92 EE # 67 - 61																	
Departamento: ANTIOQUIA										0 5										Municipio: MEDELLIN										0 0 1									

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
RODRIGUEZ	FORERO	NELSON	ALONSO

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadanía ☐ Menor sin identificacion

7 1 6 2 6 4 9 1

☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identifiacio Fecha de nacimiento: 3 1 / 0 5 / 1 9 6 1

Direccion de Residencia Habitual: BELLO Telefono: 3 1 0 8 9 0 3 8 8 2

Departamento: ANTIOQUIA 0 5 Municipio: BELLO 0 8 8

Telefono Celular: 3 1 0 8 9 0 3 8 8 2 Correo Electronico SINCORREO@SINDOMINIO.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 ☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico ☐ Tipo de servicio Solicitado ☐ Posterior a la atencion de Urgencias ☒ Prioridad de la Atencion ☒ Prioritaria ☐ No Prioritaria
☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito ☒ Servicios Electivo

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion ☐ Consulta Externa ☐ Urgencias ☐ Hospitalizacion ☐ Servicio CONSULTA EXTERNA ☐ Consulta Externa Cama

Manejo Integral segun Guia de:

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
8 9 0 2 3 5	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

Justificación Clínica: TOMADOR CRONICO DE AINES POR PAT OSTEOMUSCULARCONTINUA CON SANGRADO RECTALENDOSCOPIA ESOFAGITIS PEPTICA NO EROSIVA, PANGASTRITIS ERITEMATOSA EROSIVA, TOMAN BX NOV 2023COLONO ENF DIVERTICULAR DE COLON IZQ Y TRANSVERSO, HEMORROIDES GIIREVISION CON RESULTADO DE BX GASTRICA PARA DESCARTAR HELICOBACTER Y TERAPIA

Impresion Diagnostica	CIE10	Descripcion
Dx Principal	K 2 9 3	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL.
Dx relacionado1		
Dx relacionado2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita	GUTIERREZ ISAZA JUAN DIEGO										Telefono																				
Cargo Actividad	CIRUGIA GENERAL										Indicativo	Numero										Extension									
										Celular																					
										Telefono: 4447192																					

GUTIERREZ ISAZA JUAN
DIEGO

TRÁMITE INTERNO
HOSPITAL LA MARIA
FECHA: 21/07/2024
FIRMA:

31 julio 2024



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

PERSONALES

Paciente **NELSON ALONSO RODRIGUEZ FORERO** DOCUMENTO / HISTORIA **71626491**

Area **CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1189063** Fecha Ingreso **31/07/2024 10:47**

LIO N° 20 FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **31/07/24 11:07 a. m.**

domen: **ABD BLANDO, NO DOLOR NI MASAS**

Genito - Urinario:

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

Piel y Faneras:

ANALISIS:

TOMADOR CRONICO DE AINES POR PAT OSTEOMUSCULAR
CONTINUA CON SANGRADO RECTAL
ENDOSCOPIA ESOFAGITIS PEPTICA NO EROSIVA , PANGASTRITIS ERITEMATOSA EROSIVA, TOMAN BX NOV 2023
COLONO ENF DIVERTICULAR DE COLON IZQ Y TRANSVERSO, HEMORROIDES GII
REVISION CON RESULTADO DE BX GASTRICA PARA DESCARTAR HELICOBACTER Y TERAPIA

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y

LABORATORIO:

PLAN TERAPEUTICO:

REVISION CON RESULTADO DE BX GASTRICA PARA DESCARTAR HELICOBACTER Y TERAPIA

Recomendaciones-Informacion y
educacion al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
K293	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL.		☒	Presuntivo

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	TOMADOR CRONICO DE AINES POR PAT OSTEOMUSCULARCONTINUA CON SANGRADO RECTALENDOSCOPIA ESOFAGITIS PEPTICA NO EROSIVA , PANGASTRITIS ERITEMATOSA EROSIVA, TOMAN BX NOV 2023COLONO ENF DIVERTICULAR DE COLON IZQ Y TRANSVERSO, HEMORROIDES GIIREVISION CON RESULTADO DE BX GASTRICA PARA DESCARTAR HELICOBACTER Y TERAPIA

Juan Diego Gutierrez I
R. M. 3958-0
CIRUJIA General

Profesional: GUTIERREZ ISAZA JUAN DIEGO
R. M. : 16050675
CIRUGIA GENERAL

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente NELSON ALONSO RODRIGUEZ FORERO **Tipo Doc** CédulaCiudadanía **DOCUMENTO** 71626491
Edad 63 Años / 2 Meses / 0 Días **Sexo** Masculino **Estado Civil** UnionLibre
Fecha Nacimiento 31/05/1961 **Dirección** BELLO **Teléfono** 3128903882
Cama Area CONSULTA EXTERNA **Ingreso** 1189063 **Fecha Ingreso** 31/07/2024 10:47:31 a. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA **Regimen** Subsidiado **Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1 2024
Salud EPS

Nombre Acudiente MARTHA GUTIERREZ

Teléfono 3108903882

Parentesco ESPOSA

Nombre Acompañante
FOLIO N° 20

Teléfono

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

31/07/2024 11:07 a. m.

MOTIVO DE LA CONSULTA

CGIA
NOTA PREVIA
ANÁLISIS : RESIDE BELLO
OFICIOS VARIOS
REMITIDO POR SANGRADO RECTAL, SIN HEMORROIDES
RXS HACE 1,5 AÑOS CON ESTE CUADRO
TRAE COLONO DE ENERO 2022 MICROPOLIPO DE SIGMOIDES, RESTO NORMAL, BX POLIPO HIPERPLASICO
NUEVA COLONO JUNIO 2023, DIVERTICULOS DE COLON TRANSVERSO E IZQ, SIN MASAS, NI POLIPOS NI HEMORROIDES
NO CONSTIPADO
PIDO ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUP PARA ESTUDIAR CAUSA DE SANGRADO

TOMADOR CRONICO DE AINES POR PAT OSTEOMUSCULAR
CONTINUA CON SANGRADO RECTAL
ENDOSCOPIA ESOFAGITIS PEPTICA NO EROSIVA , PANGASTRITIS ERITEMATOSA EROSIVA, TOMAN BX NOV 2023
COLONO ENF DIVERTICULAR DE COLON IZQ Y TRANSVERSO, HEMORROIDES GII

ENFERMEDAD ACTUAL

TOMADOR CRONICO DE AINES POR PAT OSTEOMUSCULAR
CONTINUA CON SANGRADO RECTAL
ENDOSCOPIA ESOFAGITIS PEPTICA NO EROSIVA , PANGASTRITIS ERITEMATOSA EROSIVA, TOMAN BX NOV 2023
COLONO ENF DIVERTICULAR DE COLON IZQ Y TRANSVERSO, HEMORROIDES GII

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	27/04/2019	HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	27/04/2019	LOBECTOMIA DERECHA POR HERIDA DE ARMA CORTOPUNZANTE
Alérgicos	27/04/2019	NIEGA
Farmacológicos	27/04/2019	LOSARTAN 50 MG 1 AL DIA LOVASTATINA 20MG 1 AL DIA HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 1 AL DIA

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Tóxicos	27/04/2019	Ninguno EXFUMADOR PESADO

REVISION POR SISTEMAS

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

EXAMEN FISICO

Signos Vitales
TA: / **mm Hg** **TAM:** **mm Hg** **FC:** **x min** **FR:** **x min** **Dolor** **No** **Temperatura:** **° C**
Glucometria ☐ **mg/dl** **S02** ☐ **%** **FI02** ☐ **%** **Perfusion** **< 2** **seg** **Estado de Conciencia:** **Alerta**
Peso **Kgs** **Talla** **Cms** **IMC:** **PVC:** ☐ **mmH2O**

Estado General: BUENAS CONDICIONES NO PALIDO
Cabeza y Sentidos:

Cuello:

Cardio-Pulmonar-Vascular:

RS CS RS BIEN VENTILADO