

	REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL AUTORIZACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD								
	CONSECUTIVO	W93 108367	NUMERO DE AUTORIZACION		Fecha:	Sep.21/2025	Hora:		13:02
I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD									
Razón Social: E.S.E HOSPITAL SAN FERNANDO - AMAGA									
Código: 050300437401			Nit: 890.906.346-1						
Dirección: CARRERA 51 N 52-81									
Teléfono: 8472121			Fax: 8471384						
Departamento: ANTIOQUIA			Código: 						
Municipio: AMAGA			Código: 						
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR): COOSALUD SUBSIDIADO CAPITADO			Código: ESS024						
II. DATOS DEL PACIENTE									
1er Apellido: GOMEZ			2do. Apellido: LINARES						
1er Nombre: GLORIA			2do. Nombre: AMPARO						
Tipo de Documento: CEDULA			No. Documento: 31.296.673						
Fecha de Nacimiento: Ago.20/1957			Edad: 68 Años		Sexo: FEMENINO				
Dirección Residencia: CALLE LA POLA N 50 25						Teléfono: 3233667915			
Departamento: ANTIOQUIA			Código: 05						
Municipio: AMAGA			Código: 30						
Dirección Alternativa: 			E-Mail: 						
Cobertura en Salud: SUBSIDIADO-1			Tipo de Pago: CUOTA MODERADORA						
III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS									
Origen de la atención: ENFERMEDAD GENERAL			Tipo de Servicios solicitados: POSTERIOR A LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS						
Prioridad de la atención: PRIORITARIA			Servicio: MEDICINA GENERAL						
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización: URGENCIAS									
Manejo Integral Segn Guía: 			Modalidad: 01-Intramural						
Seq	Codigo CUPS / IUM	Cantidad	Grupo de Servicio	Descripción					
1	890266	1	NO INDICADO	CONSULTA PRIMER VEZ ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA					
2	890274	1	NO INDICADO	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA					
Justificación Clínica: Paciente femenina 61 años, casada, 1 hijo, residente en Amaga. Antecedentes de HTA, DM IR, dislipidemia, hipotiroidismo. Sufre perdida súbita de la memoria hace 4 horas desorientada en persona espacio tiempo. Glucometría 149 mg/dl									
Paciente hipertensa, en rangos de crisis. Saturación en metas, sin signos de dificultad respiratoria. Tórax simétrico normoexpandible no tirajes no retracciones. A la auscultación pulmonar murmullo vesicular conservado sin agregados patológicos no crepitos no sibilancias. Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación no masas no megalias sin signos de irritación peritoneal. Afebril sin signos de deshidratación. Paciente con perdida súbita de la memoria no reconoce familia no sabe donde esta, que día es, completamente desorientada. Se indica manejo IV de crisis hipertensiva, permanece en vigilancia neurológica, paciente con fuerzas conservadas no perdida de fuerzas no desviación de comisura no disatría. Se considera requiere neuroimagen para determinar etiología de cuadro actual Se beneficia de valoración por especialidades para enfoque y seguimiento no se descarta crisis hipertensiva organo blanco cerebro de presentación atípica									
Diagnostico principal: F440-AMNESIA DISOCIATIVA									
Diagnostico relacionado 1: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)									
Diagnostico relacionado 2: ** NO PRESENTA **									
IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA									
Nombre de quien reporta: ARENAS ESCOBAR SANTIAGO			Teléfono: 8472121						
Registro Medico: 1152200055			Teléfono Celular: 						
Cargo o Actividad: MEDICO									
			Firma						
			 Médico General R.M. 1152200055						