



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD

2 2 0 4 2 7 6 1 0 7

FECHA:

2 0 2 2 / 0 4 / 2 7

HORA:

9 : 1 9

Tabajamos con amor por la vida desde 1923

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

NIT
CC

X 8 9 0 9 0 5 1 7 7

Numero

Codigo: 0 5 0 0 1 0 6 0 8 6 0 1

Direccion:

CALLE 92 EE # 67 - 61

Telefono 098

4447192

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

PELAEZ

DE LOPEZ

AURA

LUCIA DEL SOCORRO

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

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

3 2 4 1 5 3 2 3

☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte

☐ Adulto sin Identificaci

Fecha de nacimiento:

1 9 4 6 / 0 1 / 3 1

Direccion de Residencia Habitual: CL 40B 59 52

Telefono:

3 8 8 8 0 7 4 - 3 0

Departamento: ANTIOQUIA

0 5

Municipio: BELLO

0 8 8

Telefono Celular: 3 8 8 8 0 7 4 - 3 0 Correo Electronico

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

☒ Servicios Electivo

Prioridad de la Atencion

☒ Prioritaria

☐ No Prioritaria

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion

Consulta_Externa

☐ Consulta Externa

☐ Urgencias

☐ Hospitalizacion

Servicio

CONSULTA EXTERNA

Cana

Manejo Integral segun Guia de:

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
8 9 3 8 0 5	1	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES
9 0 3 8 3 9	1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
8 9 4 4 0 2	1	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS
8 9 0 2 1 2	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA
8 9 0 3 6 6	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
9 0 2 2 1 0	1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUE

Justificación Clínica: Pcte HTA esencial NO controlada Framingham 17% se indica ara2 por efecto secundario de iekas recibido previamente en pcte con ASMA PERSISTENTE SEVERA ,PATHOS INDICADOR ALTERACION DE SU CALIDAD DE VIDA se instaure esquema budesonide/formoterol y rescates con b2 ag. acompañados de antileucotrienos (componente tópico de base)se indica gaseometria,espirometria(overlap?)cita 3 meses control.

Impresion Diagnostica

CIE10

Descripcion

Dx Principal

J 4 5 0

ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA

Dx relacionado1

F 4 1 0

TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Dx relacionado2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE

Telefono

Cargo Actividad MEDICINA INTERNA

Indicativo

Numero

Extension

Celular

Telefono: 4447192

C.C.-85.469.419
Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.
Medico Internista

FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE

TRÁMITE INTERNO
FECHA: 27-04-2020
HOSPITAL LA MARIA
FIRMA

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

CIRUGIA PENDIENTE

Número : 000000000000000013223

Nro. Radicación : 000000000000000013223

Estado : Espera

Fecha Solicitud : 28/03/2022 12:00:00 a. m.

Ingreso :

Paciente: 32415323

PELAEZ DE LOPEZ AURA LUCIA DEL SOCORRO

Fuerza :

Edad : 76 Años / 7 Meses / 8 Días

Prioridad : Baja

Clase : Programada

Tipo de Ingreso:

Nro. Cama :

Categoría :

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Servicio Pendiente :

685102S - HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL

Servicio Pendiente :

707702S - COLPOPEXIA VIA VAGINAL

Servicio Pendiente :

705302S - COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE

COPAGO \$ 475.800

Salvo nivel 2

Pueden Realizar un abono de 150 o 200.000
y el resto se hace un Acuerdo de Pago

Nombre reporte : PCRPCirugiaEsperaCabecera

1128442265

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

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **AURA LUCIA DEL SOCORRO PELAEZ DE LOPEZ**
Edad 76 Años \ 2 Meses \ 27 Día Sexo Femenino
Fecha Nacimiento 31/01/1946 Dirección CL 40B 59 52
Cama Area CONSULTA EXTERNA Ingreso 402271

DOCUMENTO / HISTORIA **32415323**
Estado Civil Casado
Teléfono 3888074-3046501061
Fecha Ingreso 27/04/2022 8:21:59 a. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad **ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA** Regimen Subsidiado
SALUD EPS

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2 2022

Nombre Acudiente
Nombre Acompañante
FOLIO N° 4

Teléfono
Teléfono
FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

Parentesco
27 de abril de 2022

MOTIVO DE LA CONSULTA

REVISION

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 75 AÑOS CON PROLAPSO GENITAL COMPLETO E INCONTINENCIA URINARIA MIXTA PREDOMINIO DE ESFUERZOS SEVERA. SE BENEFICIA DE HISTERECTOMIA VAGINAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR + COLPOPEXIA CON DISPOSITIVO TIPO SPLENTIS O SUSPENSION AL SACROESPINOSO CON ARPON PROCEDIMIENTO QUE NO SE REALIZA EN ESTA INSTITUCION POR FAVOR REMITIR A ESPECIALISTA EN PISO PELVICO O UROGINECOLOGIA, SE SUGIERE RESPETUOSAMENTE CLINICA BOLIVARIANA, CLINICA PRADO, HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RIONEGRO. *****NECESITA GINECOLOGIA DE PISO PELVICO O UROGINECOLOGIA FAVOR REMITIR NO CONTAMOS CON ESA ESPECIALIDAD *****DADO MAREO SE SOLICITAN LABORATORIOS Y CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA
MEDICACIÓN:SERTRALINA 50 MG X 2 ALPRAZOLAN 0.5 MG X 1 QUETIAPINA 25 MG X 1 ,IPRATROPIO 2 PUFF HTA ESENCIAL NO MEDICADA ACTUALMENTE DE VOLUNTAD PROPIA.

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	27/04/2022	asma alérgica hta esencial

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 : 0.0 ° C
Glucometría ☐ (mg/dl S02 ☐ % FI02 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia : Alerta
Peso 54 Kgs Talla 158 Cms IMC : 21.63 PVC : ☐ mmH2O

Estado General : aceptable

Cabeza y Sentidos :

N OALETEO NASAL

Cuello :

TIRAJES SUPRACLAVICULARES

Cardio-Pulmonar-Vascular :

R1R2 4 FOCOS,SIBILANCIAS INSPIRATORIAS BILATERALES Y AUDIBLES

Abdomen :

CN

Genito - Urinario :

CN

Músculo - Esquelético :

CN

Neurológico :

CN

Piel y Faneras :

LAXA

ANÁLISIS :

Pcte HTA esencial NO controlada Framingham 17% se indica ara2 por efecto secundario de iekas recibido previamente en pcte con ASMA PERSISTENTE SEVERA ,PATHOS INDICADOR ALTERACION DE SU CALIDAD DE VIDA se instaura esquema budesonide/formoterol y rescates con b2 ag. acompañados de antileucotrienos(componente tóxico de base)se indica gaseometria,espirometria(overloop?)cita 3 meses control.

TSH 2.50 HB GLICADA 5.38%

HDL 43.8 LDL 145 CT 212 cR 1.05 TRIGLICERIDOS 109 G.R 5.41 HB 13.3 HTO 45.6 LEUCOS 5.000 PLAQUETAS 381.000

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO :

PLAN TERAPEUTICO :

Pcte HTA esencial NO controlada Framingham 17% se indica ara2 por efecto secundario de iekas recibido previamente en pcte con ASMA PERSISTENTE SEVERA ,PATHOS INDICADOR ALTERACION DE SU CALIDAD DE VIDA se instaura esquema budesonide/formoterol y rescates con b2 ag. acompañados de antileucotrienos(componente tóxico de base)se indica gaseometria,espirometria(overloop?)cita 3 meses control.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 27/04/2022 09:20

Usuario: 85460410

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