



ANEXO TÉCNICO No. 1
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



HOSPITAL
LA MARIA



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD

2 3 1 0 3 1 5 2 9 7

FECHA

2 0 2 5 / 1 0 / 3 1

HORA

1 1 1 1

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

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

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

CASTANEDA

BORJA

JAIME

DE JESUS

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

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

☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte

☐ Adulto sin Identifiacio

Fecha de nacimiento:

2 0 / 0 5 / 1 9 5 3

Direccion de Residencia Habitual: Cr 47#106-37

Telefono:

3 0 0 8 6 2 0 1 4 5

Departamento: ANTIOQUIA

0 5

Municipio: MEDELLIN

0 0 1

Telefono Celular: 3 0 0 8 6 2 0 1 4 5 Correo Electronico mcast301@gmail.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

☒ Servicios Electivo

Prioridad de la Atencion

☒ Prioritaria

☐ No Prioritaria

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

9 0 2 2 1 0

1

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQU

9 0 3 8 9 5

1

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

9 0 2 0 4 5

1

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

9 0 2 0 4 9

1

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

9 0 7 1 0 6

1

UROANÁLISIS

9 0 1 2 3 6

1

UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

9 0 3 8 4 1

1

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

6 0 2 0 0 1

1

RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA

5 7 6 0 6 1

1

RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL

8 9 0 2 2 6

1

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA

Medicamentos

Codigo CUM Cantidad

Descripción

Justificación Clínica: PACIENTE CON LUTS SEVEROS A PESAR DE TAMSULOSINA, CAMBIOS ARQUITECTÓNICOS VESICALES POR OBSTRUCCIÓN CRÓNICA CON RPM ELEVADO. TR Y PSA NORMALES. SE PROGRAMA PARA RTU DE PRÓSTATA Y CUELLO VESICAL. EXPLICO RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES COMO: SANGRADO. INFECCIÓN LESIÓN URETRAL. LESIÓN VESICAL. LESIÓN NEUROVASCULAR O INTESTINAL. LAPAROTOMÍA. ENTEROSTOMIA. FALLO DEL PROCEDIMIENTO. REINTERVENCIÓN. REPROGRAMACIÓN Y/O CANCELACIÓN DEL PROCEDIMIENTO POR PROBLEMAS TÉCNICOS QUE IMPLIQUEN EQUIPOS O INSUMOS. SEPSIS. EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS. REQUERIMIENTO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS. ESTANCIA EN UCI. MUERTE. ANEYACULACIÓN. IMPOTENCIA. PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS. NUEVA ESTRECHEZ URETRAL. DOLOR PÉLVICO CRÓNICO. CONVERSIÓN A CIRUGÍA ABIERTA Y CISTOSTOMÍA OTRAS COMPLICACIONES ACA NO MENCIONADAS PERO DESCRITAS EN LA LITERATURA DICE ENTENDER Y ACEPTA, SOLICITO PREQUIRÚRGICOS Y AVAL DE ANESTESIA

Impresion Diagnostica

CIE10

Descripcion

Dx Principal

N 4 0 X

HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Dx relacionado1

Dx relacionado2

INDICACIONES MEDICAS

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita MORENO MESA DAVID

Telefono

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



Trabajamos con amor por la vida desde 1923

NIT 890.905.177-9



Fecha Actual : 31/10/2025 11:11

HC CONSULTA EXTERNA WEB INDICACIONES MEDICAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente JAIME DE JESUS CASTAÑEDA BORJA

Edad Actual 72 Años / 5 Meses / 10 Días

Dirección Cr 47#106-37

Procedencia MEDELLÍN

Identificación 3480474

Sexo Masculino

Teléfono 6045722658

DATOS DEL INGRESO

Ingreso N° 1674238

Fecha 31/10/2025 10:50

Cama

Area:

7311 - CONSULTA EXTERNA

Entidad Responsable ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Nivel - Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

Acudiente

Dirección

Enfermedad_general

Parentesco

Telefono

Folio N° 1

Fecha Folio 31/10/2025 11:11

Folio Asociado

Causa externa

Enfermedad_general

INDICACIÓN

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Detalle:

Dr. David Moreno Mesa
Urología de A
R.M. 1020454001

Profesional DAVID MORENO MESA

I:

R.M: 1020454001

UROLOGIA

bre reporte :
LICENCIADO A: [E.S.]

Actividad

UROLOGIA

Indicativo

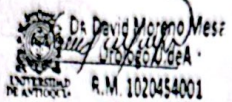
Numero

Extension

Celular

Telefono: 4447192

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



MORENO MESA DAVID

Señor DAVID MORENO MESA, con cédula de identidad N° 1020454001, en calidad de UROLOGO, me comprometo a brindar servicios de UROLOGIA en el Hospital La Maria, con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C., en las siguientes condiciones:

1. El presente contrato tiene por objeto la prestación de servicios de UROLOGIA en el Hospital La Maria, con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C., en las siguientes condiciones:

2. El presente contrato tiene por objeto la prestación de servicios de UROLOGIA en el Hospital La Maria, con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C., en las siguientes condiciones:

3. El presente contrato tiene por objeto la prestación de servicios de UROLOGIA en el Hospital La Maria, con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C., en las siguientes condiciones:

4. El presente contrato tiene por objeto la prestación de servicios de UROLOGIA en el Hospital La Maria, con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C., en las siguientes condiciones:

5. El presente contrato tiene por objeto la prestación de servicios de UROLOGIA en el Hospital La Maria, con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C., en las siguientes condiciones:

6. El presente contrato tiene por objeto la prestación de servicios de UROLOGIA en el Hospital La Maria, con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C., en las siguientes condiciones:

7. El presente contrato tiene por objeto la prestación de servicios de UROLOGIA en el Hospital La Maria, con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C., en las siguientes condiciones:

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

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **JAIME DE JESUS CASTAÑEDA BORJA**

DOCUMENTO / HISTORIA

3480474

Cama **Area CONSULTA EXTERNA**

Ingreso **1674238**

Fecha Ingreso **31/10/2025 10:50**

FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

31/10/25 11:11 a. m.

MOTIVO DE LA CONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

UROLOGÍA - PRIMERA VEZ
PACIENTE DE 72 AÑOS, RESIDENTE EN MEDELLÍN

AP:

- PATOLÓGICOS: NIEGA
- MEDICAMENTOS: NIEGA
- QUIRÚRGICOS: NIEGA
- ALÉRGICO: NIEGA
- TÓXICOS: EXTABAQUISTA Y EXBEBEDOR
- FAMILIARES: NO CA DE PRÓSTATA EN PADRE O HERMANOS

MC: LA PRÓSTATA GRANDE

EA: TOMA TAMSULOSINA DESDE HACE 5 MESES. INDICA CALIBRE DEL CHORRO URINARIO DISMINUIDO, DISURIA, INTERMITENCIA, PUJO OCASIONAL, NO TENESMO, VACILACIÓN, NOCTURIA 3-4. URGENCIA Y URGEINCONTINENCIA, NO GOTEO POSTMICCIONAL, SENSACIÓN DE VACIAMIENTO COMPLETO. NO ITU, RAO O HEMATURIA.

EF

BUENAS CONDICIONES GENERALES
ABDOMEN BLANDO, NO IRRITADO, SIN DEFENSA
GENITALES NORMALES SIN LESIONES NO FIMOSIS, MEATO AMPLIO
TR PRÓSTATA ADENOMATOSA NO SOSPECHOSA GRADO II, RECESOS LIBRES

DINÁMICA DEL PSA

- 10/10/2025: 2.30

ESTUDIOS

- 01/10/2025 ECO: RIÑONES NORAMLE SSIN LESIONES VEJIGA SIN LESIONES ENGROSADA Y TRABECULADA PROSTATA DE 58.6 CC VOLUMEN INICIAL VESICAL 318 CC TPM 65 CC
- 10/10/2025 CISTOSCOPIA: URETRA SANA HEU IV, LÓBULO MEDIO PROMINENTE Y OBSTRUCTIVO 1.5 CRE VEJIGA SIN LESIONES TRABECULACIÓN MODERADA, MEATO DERECHO VISTO ORINA CLARA EL IZQUIERDO NO VISTO POR INTERPOSICIÓN DE LÓBULO MEDIO
- 22/10/2025 URODINAMIA FLUJOMETRIA VOLUMEN 232 CC QMAX 7 QMEDIO 4 ONDA PLANA RPM 400 CC. CITOMANOMETRIA CAPACIDAD VESICAL 551 CC ACOMODACION DISMINUIDA, DETRSUOR ESTABLE. PRESION FLUJO VOLUMEN 327 CC RPM 224 CC PRESION MAX 75 QMAX 6

A/P

UROLOGÍA - PRIMERA VEZ
PACIENTE DE 72 AÑOS, RESIDENTE EN MEDELLÍN

AP:

- PATOLÓGICOS: NIEGA
- MEDICAMENTOS: NIEGA
- QUIRÚRGICOS: NIEGA
- ALÉRGICO: NIEGA
- TÓXICOS: EXTABAQUISTA Y EXBEBEDOR
- FAMILIARES: NO CA DE PRÓSTATA EN PADRE O HERMANOS

MC: LA PRÓSTATA GRANDE

EA: TOMA TAMSULOSINA DESDE HACE 5 MESES. INDICA CALIBRE DEL CHORRO URINARIO DISMINUIDO, DISURIA, INTERMITENCIA, PUJO OCASIONAL, NO TENESMO, VACILACIÓN, NOCTURIA 3-4. URGENCIA Y URGEINCONTINENCIA, NO GOTEO POSTMICCIONAL, SENSACIÓN DE VACIAMIENTO COMPLETO. NO ITU, RAO O HEMATURIA.

EF

BUENAS CONDICIONES GENERALES
ABDOMEN BLANDO, NO IRRITADO, SIN DEFENSA
GENITALES NORMALES SIN LESIONES NO FIMOSIS, MEATO AMPLIO
TR PRÓSTATA ADENOMATOSA NO SOSPECHOSA GRADO II, RECESOS LIBRES

DINÁMICA DEL PSA

- 10/10/2025: 2.30

ESTUDIOS

- 01/10/2025 ECO: RIÑONES NORAMLE SSIN LESIONES VEJIGA SIN LESIONES ENGROSADA Y TRABECULADA PROSTATA DE 58.6 CC VOLUMEN INICIAL VESICAL 318 CC TPM 65 CC
- 10/10/2025 CISTOSCOPIA: URETRA SANA HEU IV, LÓBULO MEDIO PROMINENTE Y OBSTRUCTIVO 1.5 CRE VEJIGA SIN LESIONES TRABECULACIÓN MODERADA, MEATO DERECHO VISTO ORINA CLARA EL IZQUIERDO NO VISTO POR INTERPOSICIÓN DE LÓBULO MEDIO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 31/10/2025 11:11

Usuario: 1020454001

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

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	JAIME DE JESUS CASTAÑEDA BORJA	Tipo Doc Cédula Ciudadanía	DOCUMENTO	3480474
Edad	72 Años / 5 Meses / 10 Día	Sexo	Masculino	Estado Civil Soltero
Fecha Nacimiento	20/05/1953	Dirección	Cr 47#106-37	Teléfono 6045722658
Cama	Area CONSULTA EXTERNA	Ingreso	1674238	Fecha Ingreso 31/10/2025 10:50:28 a. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA	Regimen	Subsidiado	Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1 2025
	SALUD EPS				

Nombre Acudiente

Telefono

Parentesco

Nombre

Telefono

Acompañante

FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

31/10/2025 11:11 a. m.



10 DE 11

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente JAIME DE JESUS CASTAÑEDA BORJA

DOCUMENTO / HISTORIA

3480474

Cama

Area CONSULTA EXTERNA

Ingreso 1674238

Fecha Ingreso 31/10/2025 10:50

FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

31/10/25 11:11 a. m.

- 22/10/2025 URODINAMIA FLUJOMETRIA VOLUMEN 232 CC QMAX 7 QMEDIO 4 ONDA PLANA RPM 400 CC. CITOMANOMETRIA CAPACIDAD VESICAL 551 CC ACOMODACION DISMINUIDA, DETRSUOR ESTABLE. PRESION FLUJO VOLUMEN 327 CC RPM 224 CC PRESION MAX 75 QMAX 6

A/P

PACIENTE CON LUTS SEVEROS A PESAR DE TAMSULOSINA, CAMBIOS ARQUITECTÓNICOS VESICALES POR OBSTRUCCIÓN CRÓNICA CON RPM ELEVADO. TR Y PSA NORMALES. SE PROGRAMA PARA RTU DE PRÓSTATA Y CUELLO VESICAL. EXPLICO RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES COMO: SANGRADO. INFECCIÓN LESIÓN URETRAL. LESIÓN VESICAL. LESIÓN NEUROVASCULAR O INTESTINAL. LAPAROTOMÍA. ENTEROSTOMIA. FALLO DEL PROCEDIMIENTO. REINTERVENCIÓN. REPROGRAMACIÓN Y/O CANCELACIÓN DEL PROCEDIMIENTO POR PROBLEMAS TÉCNICOS QUE IMPLIQUEN EQUIPOS O INSUMOS. SEPSIS. EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS. REQUERIMIENTO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS. ESTANCIA EN UCI. MUERTE. ANEYACULACIÓN. IMPOTENCIA. PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS. NUEVA ESTRECHEZ URETRAL. DOLOR PÉLVICO CRÓNICO. CONVERSIÓN A CIRUGÍA ABIERTA Y CISTOSTOMÍA OTRAS COMPLICACIONES ACA NO MENCIONADAS PERO DESCRITAS EN LA LITERATURA DICE ENTENDER Y ACEPTA, SOLICITO PREQUIRÚRGICOS Y AVAL DE ANESTESIA

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 ☐ % FIO2 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia: AlertaPeso Kgs Talla Cms IMC: PVC: ☐ mmH2O

Estado General:

Cabeza y Sentidos:

Cuello:

Cardio-Pulmonar-Vascular:

Abdomen:

Genito - Urinario:

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

Piel y Faneras:

ANÁLISIS:

PACIENTE CON LUTS SEVEROS A PESAR DE TAMSULOSINA, CAMBIOS ARQUITECTÓNICOS VESICALES POR OBSTRUCCIÓN CRÓNICA CON RPM ELEVADO. TR Y PSA NORMALES. SE PROGRAMA PARA RTU DE PRÓSTATA Y CUELLO VESICAL. EXPLICO RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES COMO: SANGRADO. INFECCIÓN LESIÓN URETRAL. LESIÓN VESICAL. LESIÓN NEUROVASCULAR O INTESTINAL. LAPAROTOMÍA. ENTEROSTOMIA. FALLO DEL PROCEDIMIENTO. REINTERVENCIÓN. REPROGRAMACIÓN Y/O CANCELACIÓN DEL PROCEDIMIENTO POR PROBLEMAS TÉCNICOS QUE IMPLIQUEN EQUIPOS O INSUMOS. SEPSIS. EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS. REQUERIMIENTO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS. ESTANCIA EN UCI. MUERTE. ANEYACULACIÓN. IMPOTENCIA. PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS. NUEVA ESTRECHEZ URETRAL. DOLOR PÉLVICO CRÓNICO. CONVERSIÓN A CIRUGÍA ABIERTA Y CISTOSTOMÍA OTRAS COMPLICACIONES ACA NO MENCIONADAS PERO DESCRITAS EN LA LITERATURA DICE ENTENDER Y ACEPTA, SOLICITO PREQUIRÚRGICOS Y AVAL DE ANESTESIA

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y

LABORATORIO:

PLAN TERAPEUTICO:

VER ANALISIS

Recomendaciones-Información y

educación al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD NOMBRE

N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

PRINCIPAL

TIPO

☒ Presuntivo

EXAMENES SOLICITADOS

NOMBRE

OBSERVACIONES

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 31/10/2025 11:11

Usuario: 1020454001

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

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **JAIME DE JESUS CASTAÑEDA BORJA**

DOCUMENTO / HISTORIA

3480474

Cama

Area **CONSULTA EXTERNA**

Ingreso **1674238**

Fecha Ingreso **31/10/2025 10:50**

FOLIO N° **1**

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

31/10/25 11:11 a. m.

CREATININA EN SUERO

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

UROANALISIS

UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NOMBRE

OBSERVACIONES

RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA

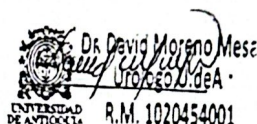
RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE

OBSERVACIONES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA


Dr. David Moreno Mesa
UROLOGIA
R.M. 1020454001

Profesional: MORENO MESA DAVID

R. M. : 1020454001

UROLOGIA

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS
HC CONSULTA EXTERNA WEB

N° Historia Clínica: 3480474

N° Folio: 1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JAIME DE JESUS CASTAÑEDA BORJA

Identificación: 3480474

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 20/mayo/1953 Edad Actual: 72 Años / 5 Meses / 10 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: Cr 47#106-37

Teléfono: 6045722658

Procedencia: MEDELLIN

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD Régimen: Regimen_Simplificado
EPS

Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2025
EPS

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1674238 Fecha: 31/10/2025 10:50:28 a. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 73401	LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO	
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	Rutinario	
Observaciones:				
903895	CREATININA EN SUERO	1	Rutinario	
Observaciones:				
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	Rutinario	
Observaciones:				
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	Rutinario	
Observaciones:				
907106	UROANALISIS	1	Rutinario	
Observaciones:				
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	Rutinario	
Observaciones:				
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	Rutinario	

Dr. David Moreno Mesa
Urología
R.M. 1020454001

Profesional DAVID MORENO MESA

Especialidad UROLOGIA

R.M. 1020454001

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/0

1020454001

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



E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
890905177

Fecha Actual : viernes, 31 octubre 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Observaciones:

Total Items: 7

Dr. David Moreno Mesa
R.M. 1020454001

Profesional DAVID MORENO MESA
Especialidad UROLOGIA
R.M. 1020454001

Reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 2/0

1020454001

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



E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
890905177

Fecha Actual : viernes, 31 octubre 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

HC CONSULTA EXTERNA WEB

N° Historia Clínica: 3480474

N° Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JAIME DE JESUS CASTAÑEDA BORJA

Identificación: 3480474

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 20/mayo/1953 Edad Actual: 72 Años / 5 Meses / 10 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: Cr 47#106-37

Teléfono: 6045722658

Procedencia: MEDELLIN

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD Régimen: Régimen_Simplificado
EPS

Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2025
EPS

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1674238 Fecha: 31/10/2025 10:50:28 a. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS QX		ÁREA SERVICIO:	73301	CIRUGIA UROLOGIA	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO		
602001I	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	1	Rutinario		

Observaciones:

Requerimientos:

576061I RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL 1

Rutinario

Observaciones:

Requerimientos:

Total Ítems: 2

Dr. David Moreno Mesa
URÓLOGO
R.M. 1020454001

Profesional DAVID MORENO MESA
Especialidad UROLOGIA
R.M. 1020454001

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Página 3/0

1020454001

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

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS
HC CONSULTA EXTERNA WEB

N° Historia Clínica: 3480474

N° Folio: 1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JAIME DE JESUS CASTAÑEDA BORJA

Identificación: 3480474

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 20/mayo/1953 Edad Actual: 72 Años / 5 Meses / 10 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: Cr 47#106-37

Teléfono: 6045722658

Procedencia: MEDELLIN

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1674238 Fecha: 31/10/2025 10:50:28 a. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO: 7311	CONSULTA EXTERNA	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1		Rutinario

Observaciones:

Total Ítems: 1

 Dr. David Moreno Mesa
UROLOGIA
R.M. 1020454001

Profesional: DAVID MORENO MESA
Especialidad: UROLOGIA
R.M.: 1020454001