



HOSPITAL LA MARIA

TELEFONO: (604) 5906901

WHATSAPP: 3187159640

CORREO: agendate@lamaria.gov.co

SERVICIO Control Urologia.

CASO # 1334403.

NEXO TÉCNICO No. 3
RIO DE PROTECCION SOCIAL
AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



095882	FECHA:	2023/12/09
	HORA:	11:30
	NIT	X
	CC	890905177
Numero		
CALLE 92 EE # 67-61		
Depto: ANTIOQUIA	05	Municipio: MEDELLIN
		001
DIADO		Codigo: EPSS42
DATOS DEL PACIENTE		
1er Nombre		2do Nombre
MANUEL		MARIA

tipo Documento de identificación

Numero de Documento de identificación

☐ Registro civil	☐ Cedula de extranjeria	☒ Cedula de ciudadanía	☐ Menor sin identificación
☐ Tarjeta de identidad	☐ Pasaporte	☐ Adulto sin identificación	Fecha de nacimiento: 11/03/1998
Direccion de Residencia Habitual: LA QUIEBRA			
Departamento: ANTIOQUIA		05	Municipio: MEDELLIN
Telefono Celular: 3013123606		Correo Electronico: silvacarvajal7@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	Tipo de servicio Solicitado		Prioridad de la Atencion
☒ Enfermedad General	☐ Accidente de Trabajo	☐ Posterior a la atencion de Urgencias	☒ Prioritaria
☐ Enfermedad Profesional	☐ Accidente de Tránsito	☒ Servicios Electivo	☐ No Prioritaria
Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion			Consulta Externa
☐ Consulta Externa	☐ Urgencias	☐ Hospitalizacion	Cama
Manejo Integral segun Guia de:			

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
890394	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
906610	1	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Justificación Clínica: 75 AÑOS. HPB EN TTO CON TAMSULOSINA MAS DUTASTERIDE POR 6 MESES Y CITA UROLOGIA EN 6 MESES. CITA UROLOGIA EN 6 MESES CON PSA

Intervención Diagnóstica	CIE 10	Descripción
Dx Principal	N41.0 X	HIPERTROFIA DE LA PROSTATA
Dx relacionado1		
Dx relacionado2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita	ARISTIZABAL ARISTIZABAL ANDRES FELIPE	Telefono	
Cargo Actividad	UROLOGIA	Indicativo	
		Numero	
		Extension	
		Celular	
		Telefono: 4447192	

Andres Aristizabal

ARISTIZABAL ARISTIZABAL ANDRES
FELIPE

TRAMITE INTERNO
FECHA: 9-12-2023



RECIBO
FIRMADO

Autos en Abril