



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD 2 3 0 9 0 7 1 5 3 6 FECHA: 2 0 2 3 / 0 9 / 0 7
HORA: 1 0 : 2 7
Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
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

Entidad a la que se le informa (pagador) COOSALUD EPS S.A. Codigo: EPS042

DATOS DEL PACIENTE
1er Apellido HIGUITA 2do Apellido USUGA 1er Nombre MANUEL 2do Nombre

Tipo Documento de identificacion Registro civil Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadania Menor sin identificacion 3 5 4 2 2 1 7
Tarjeta de identidad Pasaporte Adulto sin identificacio Fecha de nacimiento: 2 0 / 1 0 / 1 9 3 8
Direccion de Residencia Habitual: CALLE 7 # 948 DABEIBA Telefono: 3 1 1 6 3 7 4 4 0 4
Departamento: ANTIOQUIA 0 5 Municipio: DABEIBA 2 3 4
Telefono Celular: 3 1 1 6 3 7 4 4 0 4 Correo Electronico: NOTIENE@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
Manejo Integral segun Guia de: Consulta Externa Cama

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
8 9 0 3 6 6	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
8 9 0 2 8 0	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
8 8 1 2 0 2	1	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
8 7 1 0 4 0	1	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Justificación Clínica: Pete con valoración de riesgo cardiovascular, herramienta LogI T/G 9.0 para elevación de su riesgo cardiaco a lo cual se indica ecocardiograma TT para evaluar PEY y eventual disfunción sistólica, adición lumbago ocn ciática por lo que se ordena rx de columna lumbo-sacra y cita con ortopedista, se cita 3 meses control.

Impresion Diagnostica CIE10 Descripcion
Dx Principal M 5 4 4 LUMBAGO CON CIATICA
Dx relacionado1 I 1 0 X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
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. 89.00.019
Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.
Medico Internista

FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE

TRÁMITE INTERNO
FECHA: 2023-09-07
FIRMA:



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

Pág. 1 de 4

Trabajamos con amor por la vida desde 1903

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **MANUEL HIGUITA USUGA** Tipo Doc Cédula Ciudadanía **DOCUMENTO 3542217**
Edad **84 Años / 10 Meses / 18 D** Sexo **Masculino** Estado Civil **Casado**
Fecha Nacimiento **20/10/1938** Dirección **CALLE 7 # 948 DABEIBA** Teléfono **3116374404**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **871850** Fecha Ingreso **7/09/2023 9:16:18 a. m.**
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad **COOSALUD EPS S.A.** Regimen **Contributivo** Estrato **CONTRIBUTIVO NIVEL A 2023**
Nombre Acudiente **LILIANA HIGUITA** Telefono **3116374404** Parentesco **HIJA**
Nombre Acompañante **Telefono**
FOLIO N° 1 **FECHA GRABACIÓN DE FOLIO 7/09/2023 10:27 a. m.**

MOTIVO DE LA CONSULTA

LA COLUMNA

ENFERMEDAD ACTUAL

PROCEDENTE:DABEIBA(SANTIOQUIA) OFICIO: AGRICULTOR.CATARATAS + LIO.HTA.DLP.MEDICACIÓN: ENALAPRIL 20 MG X 2 PRAZOSINA 1 MG X 2 AMLDIPNII 5 MG X 1 .TRAE LABOS 15/4/023 182 GLUCOSA 97.3 Cr 1.07.REFIERE CUADRO DE LUMBAGO CON CIÁTICA,NIEGA DOLOR TORACIO O EQUIVALENTE ANGINOSOS.

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	07/09/2023	hta dlp

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos:
Torax/Cordio/Pulmonar:
Abdomen:
Genito - Urinario:
Musculo - 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
Glucometria ☐ mg/dl S02 ☐ % FIO2 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia: Alerta
Peso 85 Kgs Talla 175 Cms IMC: 27.76 PVC: ☐ mmH2O

Estado General: SOBREPESO

Cabeza y Sentidos:

FUNDOSCOPIA NO PAPIEDEMA

Cuello:

NO MASAS

Cardio-Pulmonar-Vascular:

RSCSPS NORMALES

Abdomen:

NORMAL

Genito - Urinario:

NORMAL

Musculo - Esquelético:

LMITA ARCOS DE FLEXION Y EXTENSION DE CADERA DERECHA

Neurológico:

NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN MOTORA

Piel y Faneras:

LAXA

ANALISIS:

Pcte con valoración de riesgo cardiovascular,herramienta Logi T/G 9.0 para elevación de su riesgo cardiaco a lo cual se indica ecocardiograma TT para evaluar FEY yeventual disfuncio sistodiastólica,adiciona lumbago ocn ciática por lo que se ordena rx de columna lumbo-sacra y cita con ortopedista.se cita 3 meses contorl.

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO:

PLAN TERAPEUTICO:

Pcte con valoración de riesgo cardiovascular,herramienta Logi T/G 9.0 para elevación de su riesgo cardiaco a lo cual se indica ecocardiograma TT para evaluar FEY yeventual disfuncio sistodiastólica,adiciona lumbago ocn ciática por lo que se ordena rx de columna lumbo-sacra y cita con ortopedista.se cita 3 meses contorl.

Recomendaciones-Informacion y educacion al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE
M544	LUMBAGO CON CIATICA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

OBSERVACIONES

PRINCIPAL	TIPO
☒	Presuntivo
☐	Definitivo

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 07/09/2023 10:28

Usuario: 85460410

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

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

Pág. 2 de 4

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **MANUEL HIGUITA USUGA**

Cama Area **CONSULTA EXTERNA**

FOLIO N° 1

Ingreso 871850

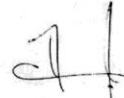
FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

DOCUMENTO / HISTORIA

3542217

Fecha Ingreso 07/09/2023 9:16

7/09/23 10:27 a. m.



 C.C. 89.469.119
Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.
Medicina Interna

Profesional: FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE

R. M.: 92-2001

MEDICINA INTERNA