

		REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL AUTORIZACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD							
		Resolución 003047 14 AGO 2008							
CONSECUTIVO	W93 282377	NUMERO DE AUTORIZACION			Fecha:	Nov.24/2025	Hora:	07:30	
I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD									
Razón Social:		ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EL BAGRE							
Código:		052500213301				Nit:		800.138.311-1	
Dirección:		Calle 50 No. 46-37							
Teléfono:		6044310184				Fax:			
Departamento:		ANTIOQUIA				Código:			
Municipio:		EL BAGRE				Código:			
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):		COOSALUD CONTRIBUTIVO				Código:		ESS024	
II. DATOS DEL PACIENTE									
1er Apellido:		DAVILA			2do. Apellido:		AGUIRRE		
1er Nombre:		ROBERT			2do. Nombre:		LUIS		
Tipo de Documento:		CEDULA			No. Documento		3.671.649		
Fecha de Nacimiento:		Jun.01/1955		Edad:	70 Años		Sexo:		MASCULINO
Dirección Residencia		PORTUGAL					Teléfono:		3147871898
Departamento:		ANTIOQUIA			Código:		05		
Municipio:		EL BAGRE			Código:		250		
Dirección Alternativa:		PORTUGAL			E-Mail:		WENDYDAVILAC1995@GMAIL.COM		
Cobertura en Salud:		CONTRIBUTIVO-1			Tipo de Pago:		CUOTA MODERADORA		
III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS									
Origen de la atención:		ENFERMEDAD GENERAL			Tipo de Servicios solicitados:		SERVICIOS ELECTIVOS		
Prioridad de la atención:		NO PRIORITARIA			Servicio:		MEDICINA INTERNA		
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:		CONSULTA EXTERNA							
Manejo Integral Segn Guía:		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA			Modalidad:		01-Intramural		
Seq	Codigo CUPS / IUM	Cantidad	Grupo de Servicio		Descripción				
1	890366	1	CONSULTA EXTERNA		CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA				
2	890294	1	CONSULTA EXTERNA		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA				
Justificación Clínica:									
AP: HPB PACIENTE QUE CONSULTA PARA LECTURA DE LABORATOIRIOS, ACTUALMENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR LABORATORIOS: EKG BCRI, ELEVACION DEL PUNTO J EN CARA ANTEROSEPTAL RESTO NORMAL 12/9/25 CREAT 1.11 LEUCO 5300 HB 14.1 PLT 272000 PSA 18.8 TA 120/70 FC 72 FR 16 PESO 60 CCC: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLO MOVIL SIN MASAS - CARDIORRESPIRATORIO: TORAX NORMOEXPANSIBLE - RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS -----PULMONES BIEN VENTILADOS . ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE AUSENCIA DE DOLOR A LA PALPACION PERISTALSIS+, EXTRE: EUTROFICAS SIN EDEMAS - SNC: SIN DEFICIT..... POR HALLAZGOS DE EKG SE SOLICITA ECOSTRES, SE INICIA ASA, ATORVASTATINA, CITA CONTROL, RECOMENDACIONES Y SIGNO DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR A 38 GRADOS TOS DIFICULTAR PARA RESPIRAR MULTIPLES EPISODIOS DIARREICOS, O SI PRESENTA DEPOSICIONES CON SANGRE O COAGULOS DE SANGRE, SI VOMITA TODO LO QUE COME, SI DEJA DE COMER, SE PRESENTA DOLOR INTENSO QUE NO CEDA, SI PRESENTA DOLOR DE CABEZA MUY FUERTE, QUE PRESENTE INICIO SUBITO, SI PIERDE SENSIBILIDAD O MOVILIDAD DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, SI HABLA TRABADO E SI PRESENTA ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, SI PRESENTA DOLOR EN EI PECHO Y SE IRRADIE ALBRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA SE RECOMIENDA MANTENER HIDRATACION PERMANENTE, MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL REALIZAR LAVADO DE MANOS PERMANENTEMENTE, USO DETAPABOCAS SERECOMIENDA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR EJERCICIO, ALIMENTACION BAJA EN GRASA Y EN AZUCAR, TOMAR ABUNDANTE AGUA Y CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS									
Diagnostico principal:		R931-HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN DEL CORAZON Y							
Diagnostico relacionado 1:		** NO PRESENTA **							
Diagnostico relacionado 2:		** NO PRESENTA **							
IV.INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA									
Nombre de quien reporta:		LOPEZ ARRUTT JORGE ALBERTO			Teléfono:		6044310184		
Registro Medico:		RM 70897			Teléfono Celular:				
Cargo o Actividad:		INTERNISTA							
					Firma				
									

