

savia SALUD EPS		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 25880695	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2024-07-11	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL				HORA: 07:30	
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CODIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.					
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre				Tipo Documento	Número documento
ESE HOSPITAL LA MARIA				NI	890905177
Código	050010608601		Telefono 1	3187159640	
Correo	agendate@lamaria.gov.co		Telefono 2	6045906901	
Dirección					
Calle 92EE # 67 - 61					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
DATOS DEL PACIENTE					
VELEZ		ADRIANA		MARIA	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
Tipo Documento De Identificación		Número documento de identificación		Fecha de nacimiento	
CC		39385025		1969-12-05	
Dirección de Residencia Habitual				Teléfono	6040001000
CL 34 37 04 LOTE 9 URBANIZACION LOS GUAYACANES					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	LA PINTADA	
Teléfono celular	3148231065	Correo electrónico	maricamilabotero26@gmail.com		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Ortopedia Y/o Traumatología (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	M545 - Lumbago no especificado	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA			
Observación	REEMPLAZA NUA 25784552 Se genera autorización desde el área jurídica.				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	20845132		Fecha	2024-07-11	Hora
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:				0.00 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:			532	Reclamo de ticket, bono o vale de pago	
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro: SI					
Cuota	Cuota de	Valor en pesos		Porcentaje %	
Copago	Exento cobro	0.00		0.00 %	
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
Itabordi (LINA MARIA TABORDA LOZANO)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		

BLOOMING.
 NORMAL
 XTREMIDADES:
 NORMAL

HISTORIA CLINICA
CONSULTA MEDICA GENERAL

Paúl

VELLO:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:
NORMAL
CARDIOVASCULAR:
NORMAL
PULMONAR: NORMAL
MAMAS:
NORMAL



E.S.E
Hospital
San Vicente de Paul
Caldas - Antioquia

HISTORIA CLINICA
CONSULTA MEDICA GENERAL

19 de septiembre de 2023 08:51
Pagina 1/2

DATOS PERSONALES

Folio No8

Fecha Registro: 19 de septiembre de 2023
08:50 a. m.

Nombre Paciente: ADRIANA MARIA VÉLEZ

No HC/Identificacion: 39385025

Sexo Femenino

Fecha Nacimiento: 05/diciembre/1969 Edad: 53 Años / 9 Meses / 14 Días

Estado Civil: Soltero

Direccion: BARRIO BUENA VISTA ETAPA 3 LA PINTADA

Telefono: 3148231065-3108448167

Procedencia: LA PINTADA

DATOS DE AFILIACION

Nº 4153483

Ingreso:

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S (EVENTO) Nivel/Estrato: NIVEL 0 - REGIMEN SUBSIDIADO

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 19/09/2023 08:37

Presenta alguna discapacidad? NO Discapacidad cognitiva:

Discapacidad fisica:

Discapacidad sensorial:

MOTIVO DE CONSULTA

dolor de la rodilla izquierda y dolor de la columna lumbar larga data, sin trauma aparente

ENFERMEDAD ACTUAL

dolor de la rodilla izquierda y dolor de la columna lumbar larga data, sin trauma aparente

REVISION POR SISTEMAS

NEUROLOGICO: NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:
NORMAL

OROFARINGE Y GARGANTA: NO

REFIERE

CARDIOPULMONAR: NO

REFIERE

GASTROINTESTINAL: NO

REFIERE

ENDOCRINO: NO

REFIERE

VASCULAR PERIFERICO:

NORMAL

LINFATICO: NO

REFIERE

OSTEOMUSCULAR:

NORMAL

con dolor de la rodilla izquierda, crepitacion, dolor de la columna lumbar ala flexion y extenssion dolor ala s maniobras menicales de la rodilla izquierda crepitacion

GENITOURINARIO: NORMAL

SISTEMA REPRODUCTIVO: NO

REFIERE

PIEL Y TEGUMENTARIOS: NO

REFIERE

EXAMEN FISICO

PESO:0,0 Kg

TALLA:0,0 Mts

IMC:0,0

SIGNOS

VITALES

PA:120 /80

FC:80,0

FR:24,0

TEMP:36,0 °

Pacient e: ADRIANA MARIA VÉLEZ

Folio: 8

Medico: JOSE MARIA URIBE BETANCUR

Identificacion: 15347742

Registro Medico: 15347742

Especialidad: ORTOPEDIA

Impreso por: 15347742



CABEZA Y CUELLO:

NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:

NORMAL

CARDIOVASCULAR:

NORMAL

PULMONAR: NORMAL

MAMAS:

NORMAL

ABDOMEN:

NORMAL

EXTREMIDADES:

NORMAL

OSTEOMUSCULAR:

NORMAL

con dolor de la rodilla izquierda, crepitación, dolor de la columna lumbar a la flexión y extensión, maniobras meniscales dolorosas además con edema de la rodilla y crepitación

VASCULAR PERIFÉRICO:

NORMAL

NEUROLÓGICO: NORMAL

HEMATOPÓYETICO: NORMAL

GENITOURINARIO: NORMAL

PIEL Y ANEXOS: NORMAL

INTERPRETACIÓN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Rx con aumento de la lordosis

El paciente requiere demanda inducida a programas de NO PYP?

ANTECEDENTES

Médicos	25/11/2019 12:12:19 p. m.	DM diagnosticada hace 3 años en tratamiento con metformina y glibenclamida cada 12hr
Quirúrgicos	25/11/2019 12:13:23 p. m.	Embarazo ectópico en 1998
Transfusionales	25/11/2019 12:13:56 p. m.	2 unidades durante atención de embarazo ectópico
Traumáticos	25/11/2019 12:16:13 p. m.	fracturas costales durante accidente de tránsito cuando tenía 15 años
Alérgicos	25/11/2019 12:17:28 p. m.	No refiere alergia a medicamentos
Familiares	25/11/2019 12:17:40 p. m.	DM e HTA en tía, cáncer de estómago en primo
Tóxicos		
Ninguno	25/11/2019 12:14:29 p. m.	tabaquismo activo 5 paquetes/año, no consumo de licor, fuma ocasionalmente marihuana, sedentaria

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO

DESCRIPCIÓN

M545

LUMBAGO NO ESPECIFICADO

se cita en 1 mes con resultado de tomografía axial de columna

Jose Maria Uribe Betancur

Paciente ADRIANA MARÍA VÉLEZ

Folio: 8

Medico: JOSE MARIA URIBE BETANCUR

Identificación: 15347742

Registro Medico: 15347742

Especialidad: ORTOPEDIA

Impreso por: 15347742