



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



NUMERO DE SOLICITUD	2310100322	FECHA	2023/10/10	HORA	8:38
Nombre:	E.S.E. HOSPITAL LA MARIA				
Codigo:	050010608601	Direccion:	CALLE 92 EE # 67 - 61		
Telefono:	098	4447192	Departamento:	ANTIOQUIA	05
			Municipio:	MEDELLIN	001

Indicativo	Telefono
Entidad a la que se le informa (pagador)	COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO
Codigo:	EPSS42

DATOS DEL PACIENTE			
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
HIGUITA	HURTADO	CAROLINA	

Tipo Documento de identificacion	Numero de Documento de identificacion
----------------------------------	---------------------------------------

☐ Registro civil	☐ Cedula de extranjeria	☒ Cedula de ciudadania	☐ Menor sin identificacion	43415797
☐ Tarjeta de identidad	☐ Pasaporte	☐ Adulto sin Identificacio	Fecha de nacimiento:	26/12/1959

Direccion de Residencia Habitual:	CALLE NARIÑO 1189	Telefono:	3195709775
-----------------------------------	-------------------	-----------	------------

Departamento:	ANTIOQUIA	05	Municipio:	DABEIBA	234
---------------	-----------	----	------------	---------	-----

Telefono Celular:	3195709775	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	Tipo de servicio Solicitado	Prioridad de la Atencion
☒ Enfermedad General	☐ Accidente de Trabajo	☐ Posterior a la atencion de Urgencias
☐ Enfermedad Profesional	☐ Accidente de Transito	☒ Servicios Electivo
		☐ Prioritaria
		☐ No Prioritaria

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion	Consulta_Externa
☐ Consulta Externa	☐ Urgencias
☐ Hospitalizacion	☐ Servicio
☐ CONSULTA EXTERNA	

Manejo Integral segun Guia de:	Cama
--------------------------------	------

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
890366	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
881202	1	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
895001	1	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)
441302	1	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA
881332	1	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VESIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)
902207	1	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL
903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903426	1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
903605	1	IONOGRAMA ICLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO
904902	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

Justificación Clínica: PACIENTE FEMENINA DE SEPTIM DECDA DE VIDA, CON ANTECEDENTE DE HTA E2, EXPOSICION BIOMASA NO TABAQUISMO, EN EL MOMENTO SIN SIGMOS DE BAJO GASTO, NO SOBREDHIDRATACION, NO DOLOR PECHO, RESULTADOS CREATININA 1.1 CKD EPI 53 ERC E3A, LDL 143, MICROSLBUMINURIA 8.4, PARA REALIZAR COMENTARIOS PACIENTE CON ADECUADA DIURESIS, ECO RENAL Y VIAS URIANRIAS, GLICEMIA 88, PACIENTE PARA RELAIIZAR ECO TT, HOLTER, ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS CONS EDACION, CONTROLS EGUIMIENTO EN 4 MESES PLAN CONTROL EN 4 MESES LABORAOTIOS ECO TT HOLTERECOGRAFIA VIAS URINARIA ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS CONS EDACION SIGNOS DE ALARMA NO TOMAR GEBFIBROZIOLO

Impresion Diagnostica	CIE10	Descripción
Dx Principal	K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS
Dx relacionado1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx relacionado2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA			
Nombre de que solicita	MARIN VALENCIA SANTIAGO JAVIER	Telefono	
Cargo Actividad	MEDICINA INTERNA	Indicativo	Numero Extension

TRÁMITE INTERNO
FECHA: 10-10-23
Firma: Elizabeth



Santiago Marin Valencia
Medico internista
CC. 75144277
M. 73378

MARIN VALENCIA SANTIAGO JAVIER

Celular
Telefono: 4447192

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

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **CAROLINA HIGUITA HURTADO** Tipo Doc Cédula Ciudadanía **DOCUMENTO 43415797**
Edad **63 Años / 9 Meses / 14 Día** Sexo **Femenino** Estado Civil **Soltero**
Fecha Nacimiento **26/12/1959** Dirección **CALLE NARIÑO 1189** Teléfono **3195709775/3225420656**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **904652** Fecha Ingreso **10/10/2023 7:08:14 a. m.**
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad **COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO** Regimen **Subsidiado** Estrato **SUBSIDIADO NIVEL 1 2023**
Nombre Acudiente **LILIANA HIGUITA PRIMA** Telefono **Parentesco**
Nombre Acompañante **Telefono**
FOLIO N° 1 **FECHA GRABACIÓN DE FOLIO 10/10/2023 8:38 a. m.**

CONTROL

MOTIVO DE LA CONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE SEPTIM DECDA DE VIDA , CON ANTECEDENTE DE HTA E2, EXPOSICION BIOMASA NO TABAQUISMO, EN EL MOMENTO SIN SIGMOS DE BAJO GASTO, NO SOBREDHIDRATACION , NO DOLOR PECHO, RESULTADOS CREATININA 1.1 CKD EPI 53 ERC E3A, LDL 143, MICROSLBUMINURIA 8.4, PARA REALIZAR COMMENTARIOS PACIENTE CON ADECUADA DIURESIS, ECO RENAL Y VIAS URIANRIAS , GLICEMIA 88, PACIENTE PARA RELAIARZ ECO TT , HOLTER , ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS CONS EDACION , CONTROLS EGUIMIENTO EN 4 MESES

TIPO	FECHA	ANTECEDENTES	OBSERVACIONES
Médicos	10/10/2023	HTA, GASTRITIS RONICA , DISLIPIDENIA	

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos : Normal
Torax/Cardio/Pulmonar : Normal
Abdomen : Normal
Genito - Urinario : Normal
Músculo - Esquelético : Normal
Neuroológico : Normal
Piel y Faneras : Normal

EXAMEN FISICO

Signos Vitales
TA : 120 / 80 mm Hg TAM : 93 mm Hg FC : 80 x min FR : 18 x min Dolor No
Glucometria ☐ t mg/dl S02 ☐ % FIO2 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia : Alerta
Peso 56 Kgs Talla 155 Cms IMC : 23.31 PVC : ☐ mmH20

Estado General : BUENE STADO GENERAL

Cabeza y Sentidos : NORMOCFELA, PINR

Cuello : CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR

Cardio-Pulmonar-Vascular : CAMPOS PILMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBERAGREDOS RUIDOS CARRITMICOS SIN SOPLOS

Abdomen : SIN MASAS NI MEGALIAS CON DOLOR EN EPIGASTRIO DISTENSION

Genito - Urinario : SIN ALTERACIEOSN
SIN DOLOR

Músculo - Esquelético : SIN FOCALIZACIEOSN

Neuroológico : SIN FOCALIZACIEOSN

Piel y Faneras : ANALISIS :

PACIENTE FEMENINA DE SEPTIM DECDA DE VIDA , CON ANTECEDENTE DE HTA E2, EXPOSICION BIOMASA NO TABAQUISMO, EN EL MOMENTO SIN SIGMOS DE BAJO GASTO, NO SOBREDHIDRATACION , NO DOLOR PECHO, RESULTADOS CREATININA 1.1 CKD EPI 53 ERC E3A, LDL 143, MICROSLBUMINURIA 8.4, PARA REALIZAR COMMENTARIOS PACIENTE CON ADECUADA DIURESIS, ECO RENAL Y VIAS URIANRIAS , GLICEMIA 88, PACIENTE PARA RELAIARZ ECO TT , HOLTER , ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS CONS EDACION , CONTROLS EGUIMIENTO EN 4 MESES

PLAN
CONTROL EN 4 MESES
LABORAOTIOS
ECO TT
HOLTER
ECOGRAFIA VIAS URINARIA
ENDOSOCPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS CONS EDACION
SIGNOS DE ALARMA
NO TOMAR GEBFIBROZILLO

REPORTE DE AYUDAS
DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO :

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **CAROLINA HIGUITA HURTADO**

DOCUMENTO / HISTORIA **43415797**

Cama **Area CONSULTA EXTERNA**

Ingreso **904652**

Fecha Ingreso **10/10/2023 7:08**

FOLIO N° **1**

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

10/10/23 8:38 a. m.

PLAN TERAPEUTICO

PLAN
CONTROL EN 4 MESES
LABORATORIOS
ECO TT
HOLTER
ECOGRAFIA VIAS URINARIA
ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS CONS EDACION
SIGNOS DE ALARMA
NO TOMAR GEBFIBROZIL

**Recomendaciones-Informacion y
educacion al paciente**

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS		☒	Presuntivo
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
180	LANSOPRAZOL 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA (R)	1 CADA DIA EN AYUNAS 6 MESES

Santiago Marin Valencia
Medico internista
CC: 75144277
M: 73378

Profesional: **MARIN VALENCIA SANTIAGO JAVIER**
R. M.: **75144277**
MEDICINA INTERNA

NIT 890.905.177-9

Fecha Actual : 10/10/2023 08:37

HC CONSULTA EXTERNA FORMULA MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente CAROLINA HIGUITA HURTADO
Edad Actual 63 Años / 9 Meses / 14 Días
Dirección CALLE NARIÑO 1189
Procedencia DABEIBA

Identificación 43415797
Sexo Femenino
Teléfono 3195709775/3225420656

DATOS DEL INGRESO Ingreso N° 904652
Entidad Responsable COOSAS22 - COOSALUD EPS S.A.
Nivel - Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2023
Acudiente LILIANA HIGUITA PRIMA
Dirección

Fecha 10/10/2023 07:08 **Cama**

Enfermedad_General_y_Maternidad
Parentesco
Teléfono

Folio N° 1 **Fecha Folio** 10/10/2023 08:38

Folio Asociado
Causa externa Enfermedad_General

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

K291 - OTRAS GASTRITIS AGUDAS

MEDICAMENTOS POS

☐ **DE CONTROL**

Medicamento: A02028

LANSOPRAZOL 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION
RETARDADA (R)

Horas : - **Días :** 180

Concentración: 30 MG

Vía Administración: Oral

Cantidad: 180

Indicación : 1 CADA DIA EN AYUNAS 6 MESES

Total Items: 1


Santiago Marin Valencia
Medico internista
CC: 75144277
M: 73378

MARIN VALENCIA SANTIAGO JAVIER
75144277
MEDICINA INTERNA



Trabajamos con amor por la vida desde 1923

NIT 890.905.177-9



Fecha Actual : 10/10/2023 08:37

HC CONSULTA EXTERNA INDICACIONES MEDICAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente CAROLINA HIGUITA HURTADO
Edad Actual 63 Años / 9 Meses / 14 Días
Dirección CALLE NARIÑO 1189
Procedencia DABEIBA

Identificación 43415797
Sexo Femenino
Teléfono 3195709775/3225420656

DATOS DEL INGRESO

Ingreso N° 904652

Fecha 10/10/2023 07:08
Area: 7311 - CONSULTA EXTERNA

Entidad Responsable COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Nivel - Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2023

Acudiente LILIANA HIGUITA PRIMA

Dirección

Enfermedad_General_y_Maternidad

Parentesco

Teléfono

Folio N°

1

Fecha Folio

10/10/2023 08:38

Folio Asociado

Causa externa Enfermedad_General

INDICACIÓN

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa
Detalle:

PLAN
CONTROL EN 4 MESES
LABORAOTIOS
ECO TT
HOLTER
ECOGRAFIA VIAS URINARIA
ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS CONS EDACION
SIGNOS DE ALARMA
NO TOMAR GEBFIBROZILLO

Santiago Marín Valencia
Médico internista
CC. 75144277
M. 73378

Profesional: SANTIAGO JAVIER MARIN VALENCIA

R.M: 75144277

MEDICINA INTERNA



FECHA DE NACIMIENTO 26-DiC-1959

BURITICA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

25-NOV-1983 DABEIBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DE DERECHO



A-0110900-00167303 F-0043415797-20090806

0014612711A 1

25078016

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.415.797
HIGUITA HURTADO

APELLIDOS
CAROLINA

NOMBRES

Carolina Higuita H.



✓ A-0024582214- Autorización
Holter.

/ A-0024582164- Autorización
Ecocardiograma

/ A-0024582311- Autorización
Ecografía Vías Urinarias

/ A-0024582264- Autorización
endoscopia. Autor.

A-0024582074- Autorización
Internista. final.

Hospital la Maria- Medellin

Telefono- 6045406901- opc 2
#7.

Caso : 359202

Sedaeioy -

la Maria