



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

ANEXO TÉCNICO No. 1

PROCEDIMIENTO OBJETO DE LA INFORMACION: 4. AUTORIZACIÓN DE SERVICIO Y TECNOLOGÍAS EN SALUD

CONSECUTIVO DEL PROCEDIMIENTO: 2025100731283270 - NUMERO DE AUTORIZACION: 31283270

FECHA Y HORA : 2025-10-07-01:24

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO									
Nombre:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S				Nit	900604350	Código	EPSS40	
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)									
Nombre						Tipo Documento		Número documento	
ESE HOSPITAL LA MARIA						NI		890905177	
Código	050010508601				Telefono 1	3205970178	Tipo	Telefono Movil	
Correo	agendate@lamaria.gov.co				Telefono 2	6044447192	Tipo	Telefono Fijo	
Dirección									
Calle 92EE # 67 - 61									
Departamento	ANTIOQUIA				Municipio	MEDELLIN			
DATOS DEL PACIENTE									
ARIAS		VILLEGAS		MARLENY		AMPARO			
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre			
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación		43450532		Fecha de nacimiento		1975-03-22	
Dirección de Residencia Habitual		CALLE EL RETIRO				Teléfono		6040001000	
Departamento	ANTIOQUIA				Municipio	SAN LUIS			
Telefono celular	3106539612		Correo electrónico		sg5856715@gmail.com				
Dirección alternativa					Nivel	No Aplica			
SERVICIOS AUTORIZADOS									
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:								Cama	
Servicio	Neurocirugia (Consulta Ext)			Diagnostico Principal					
Manejo Integral según Guía de									
Grupo de servicios				Consulta externa					
Modalidad de la tecnología de salud		Intramural		Finalidad de la tecnología de salud		DIAGNOSTICO			
Código CUPS	Cantidad	Descripción							
890373	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA							
Observación									
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		24773020			Fecha y hora de solicitud		2025-10-07-01:24		
PAGOS COMPARTIDOS									
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:						0 %			
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:					705	Reclamo de ticket, bono o vale de pago			
Recaudo del prestador:									
Aplica cobro: NO									
Cuota moderadora		Cuota de recuperación		Valor en pesos		Porcentaje %			
Copago		Exento cobro	✓	0		0 %			
Tope máximo copagos		0		Motivo Exento					
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA									
Nombre de quien autoriza				Cargo o actividad					
Sistema				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		Fecha fin autorización			
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS				018000423583					



ANEXO TÉCNICO No. 1
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2506192021 FECHA: 2025/06/19

INFORMACION DEL PRESTADOR

HORA: 15:44

Nombre:	E.S.E. HOSPITAL LA MARIA		NIT	890905177	
Codigo:	050010608601		CC		
Direccion:	CALLE 92 EE # 67 - 61				
Telefono	098 4447192		Departamento:	ANTIOQUIA	
			Municipio:	MEDELLIN	

Indicativo	Telefono	Entidad a la que se le informa (pagador)	Codigo:
		ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS	EPSS40
DATOS DEL PACIENTE			
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
ARIAS	VILLEGAS	MARLENY	AMPARO
Tipo Documento de identificacion		Numero de Documento de identificacion	

☐ Registro civil	☐ Cedula de extranjeria	☒ Cedula de ciudadania	☐ Menor sin identificacion	43450532
☐ Tarjeta de identidad	☐ Pasaporte	☐ Adulto sin identificacio	Fecha de nacimiento:	22/03/1975
Direccion de Residencia Habitual: CALLE EL RETIRO				Telefono: 3128785337
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	SAN LUIS	660
Telefono Celular:	3128785337	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	☐ Evento Catastrofico	☒ Prioritaria
☐ Enfermedad Profesional	☐ Accidente de Transito	☒ Posterior a la atencion de Urgencias	☐ No Prioritaria
☐ Servicios Electivo			
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
890373	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

Codigo CUM	Cantidad	Descripción

Justificación Clínica: Paciente femenina, 50 años de edad, cuadro clínico de 4 años de evolución de dolor lumbar, le realizaron lisis en zona lumbar con lo cual presento mejoría. rx dinamica de columna lumbar sin signos de inestabilidad. rmn lumbar 2022. discopatía incipiente en l34. cambios por artrosis incipiente en l45. POR ahora la evolución es estable con control del dolor, no se indican nuevas intervenciones. control en 6 meses.

Impresion Diagnostica	CIE10	Descripcion
Dx Principal	M54.5	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Dx relacionado1		
Dx relacionado2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA			
Nombre de que solicita	ORTEGA LOPEZ DIEGO ARMANDO		
Cargo Actividad	NEUROCIRUGIA		
Telefono			
Indicativo	Numero	Extension	
Celular			
Telefono: 4447192			

[Firma manuscrita]

ORTEGA LOPEZ DIEGO.
ARMANDO

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	MARLENY AMPARO ARIAS VILLEGAS	Tipo Doc Cédula Ciudadanía	DOCUMENTO	43450532
Edad	50 Años / 6 Meses / 10 Día	Sexo	Femenino	Estado Civil
Fecha Nacimiento	22/03/1975	Dirección	CALLE EL RETIRO	Teléfono
Cama	Area CONSULTA EXTERNA	Ingreso	1539862	Fecha Ingreso
				19/06/2025 2:44:43 p. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA Regimen Subsidiado	Estrato	SUBSIDIADO 0
Nombre Acudiente	Telefono	Parentesco	
Nombre Acompañante	Telefono		

FOLIO N° 1	FECHA GRABACIÓN DE FOLIO	19/06/2025 3:44 p. m.
------------	--------------------------	-----------------------

MOTIVO DE LA CONSULTA

dolor dorsolumbar.

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenina, 50 años de edad, cuadro clínico de 4 años de evolución de dolor lumbar, le realizaron lisis en zona lumbar rx dinamica de columna lumbar sin signos de inestabilidad.

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos :

Torax/Cardio/Pulmonar :

Abdomen :

Genito - Urinario :

Músculo - Esquelético :

Neurológico :

Piel y Faneras :

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA :	/	mm Hg	TAM :	mm Hg	FC :	x min	FR :	x min	Dolor	No	Temperatura :	° C	
Glucometria	☐	mg/dl	S02	☐	%	FI02	☐	%	Perfusion	< 2	seg	Estado de Conciencia :	Alerta
Peso	☐	Kgs	Talla	☐	Cms	IMC :		PVC :	☐	mmH2O			

Estado General :

Cabeza y Sentidos :

Cuello :

Cardio-Pulmonar-Vascular :

Abdomen :

Genito - Urinario :

Músculo - Esquelético :

Neurológico :

alerta, orientada, sin dolor axial en el momento
no deficit motor.

Piel y Faneras :

ANALISIS :

Paciente femenina, 50 años de edad, cuadro clínico de 4 años de evolución de dolor lumbar, le realizaron lisis en zona lumbar con lo cual presento mejoría.
rx dinamica de columna lumbar sin signos de inestabilidad.
rmn lumbar 2022. discopatía incipiente en L3/4.
cambios por artrosis incipiente en L4/5.
POR ahora la evolución es estable con control del dolor, no se indican nuevas intervenciones.
control en 6 meses.

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO :

PLAN TERAPEUTICO :

POR ahora la evolución es estable con control del dolor, no se indican nuevas intervenciones.
control en 6 meses.

Recomendaciones-Informacion y
educacion al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		☒	Presuntivo

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE

OBSERVACIONES

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

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **MARLENY AMPARO ARIAS VILLEGAS**

DOCUMENTO / HISTORIA

43450532

Cama Area CONSULTA EXTERNA

Ingreso 1539862

Fecha Ingreso 19/06/2025 14:44

FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

19/06/25 3:44 p. m.

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
NEUROCIRUGIA

Paciente femenina, 50 años de edad, cuadro clínico de 4 años de evolución de dolor lumbar, le realizaron lisis en zona lumbar con lo cual presento mejoría. rx dinamica de columna lumbar sin signos de inestabilidad. rmn lumbar 2022. discopatía incipiente en l34. cambios por artrosis incipiente en l45. Por ahora la evolución es estable con control del dolor, no se indican nuevas intervenciones. control en 6 meses.

Profesional: ORTEGA LOPEZ DIEGO ARMANDO

R. M.: 70930-2012

NEUROCIRUGIA