



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD

2 5 0 8 0 5 6 1 8 9

FECHA

2 0 2 5 / 0 8 / 0 5

Indicativo

INFORMACION DEL PRESTADOR

HORA

1 0 1 3 0

Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

NIT
CC

8 9 0 9 0 5 1 7 7

Numero

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

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

MONTOYA

CASTRO

NELSY

DEL SOCORRO

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil

☐ Cedula de extranjeria

☒ Cedula de ciudadania

☐ Menor sin Identificacion

4 3 7 0 6 5 5 5

☐ Tarjeta de identidad

☐ Pasaporte

☐ Adulto sin Identificacio

Fecha de nacimiento:

2 5 / 1 0 / 1 9 6 8

Direccion de Residencia Habitual: Vereda malabrigo amaga

Telefono:

3 1 4 8 8 7 3 3 2 0

Departamento: ANTIOQUIA

0 5

Municipio: AMAGA

0 3 0

Telefono Celular:

3 1 4 8 8 7 3 3 2 0

Correo Electronico

Nelmo706@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

☐ Consulta Externa

☐ Urgencias

☐ Hospitalizacion

Servicio

CONSULTA EXTERNA

Cama

Manejo Integral segun Guia de:

Codigo CUPS

Cantidad

Descripción

8 6 0 1 0 1

1

BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE

8 9 0 2 3 9

1

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA

8 9 0 3 4 2

1

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

8 9 8 1 0 1

1

ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA

Medicamentos

Codigo CUM

Cantidad

Descripción

Justificación Clínica: Paciente de 56 años, quien presenta CBC nodular e infiltrativo en region temporal derecha de aproximadamente 1.5*1cm de diametro confirmado por biopsia, se india resección quirurgica con margenes oncologicos por cirugia plastica, ademas presenta lesion a nivel de canto interno de ojo izquierdo, sospechosa de CBC por lo que se da orden de biopsia. Se dan recomendaciones de uso de protector solar diarioControl con resultados por Dermatología.

Impresion Diagnostica

CIE10

Descripcion

Dx Principal

C 4 4 4

TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO

Dx relacionado1

D 4 8 5

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PIEL

Dx relacionado2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita GALVIS FRANCO WILSON DE JESUS

Telefono

Cargo Actividad DERMATOLOGIA

Indicativo

Numero

Extension

Celular

Telefono: 4447192

DR. NELSON GALVIS FRANCO
DERMATOLOGO
R.M. 51100-04

GALVIS FRANCO WILSON DE JESUS

TRÁMITE INTERNO



FECHA: 5/8/25

FIRMA:

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **NELSY DEL SOCORRO MONTOYA CASTRO** Tipo Doc Cédula Ciudadanía **DOCUMENTO 43706555**
Edad **56 Años / 9 Meses / 10 Día** Sexo **Femenino** Estado Civil **Soltero**
Fecha Nacimiento **25/10/1968** Dirección **Vereda malabrigo amaga** Teléfono **3148873320**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1584371** Fecha Ingreso **5/08/2025 9:35:03 a. m.**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad **COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO** Regimen **Contributivo** Estrato **CONTRIBUTIVO NIVEL A 2025**
Nombre Acudiente **Telefono** Parentesco
Nombre **Telefono**

Acompañante

FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

5/08/2025 10:29 a. m.

MOTIVO DE LA CONSULTA

"en el hospital hicieron brigada de dermatología"

ENFERMEDAD ACTUAL

56 años, Reside en Amaga, Trabaja en Hospital de Amaga cargo administrativo.

Refiere hace 1 mes durante brigada dermatologica en sitio de trabajo, indicaron realizar biopsia de lesion en region temporal derecha con sospecha de CBC pigmentado vs Queratosis seborreica, asiste para seguimiento con resultados.

UNIPATH - P250712356 03/07/2025

Piel de region temporal derecha (Biopsia): Carcinoma basocelular patron nodular e infiltrativo, nivel infiltracion 2.2mm, no invasion perineural.

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: Buenas condiciones generales.

Cabeza y Sentidos:

Cuello:

Cardio-Pulmonar-Vascular:

Abdomen:

Genito - Urinario:

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

Piel y Faneras:

Fototipo IV

Presenta placa nodular redondeada de aproximadamente 1.5*1cm de diametro en region temporal derecha, hiperpigmentada color negro azulado

homogeneo.

A nivel canto interno de ojo izquierdo, presenta placa pigmentada color cafe, con perlamiento, a la dermatoscopia con globulos y puntos de

pigmento.

ANALISIS:

Paciente de 56 años, quien presenta CBC nodular e infiltrativo en region temporal derecha de aproximadamente 1.5*1cm de diametro confirmado por biopsia, se india resección quirurgica con margenes oncologicos por cirugia plastica, ademas presenta lesion a nivel de canto interno de ojo izquierdo, sospechosa de CBC por lo que se da orden de biopsia.

Se dan recomendaciones de uso de protetor solar diario

Control con resultados por Dermatología.

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y

LABORATORIO:

PLAN TERAPEUTICO:

Recomendaciones-Informacion y

educacion al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD NOMBRE

OBSERVACIONES

PRINCIPAL

TIPO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 05/08/2025 10:30

Usuario: 71338518

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

Desarrollado con apoyo por la vista desde 1823

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **NELSY DEL SOCORRO MONTOYA CASTRO**

DOCUMENTO / HISTORIA

43706555

Cama Area CONSULTA EXTERNA

Ingreso 1584371

Fecha Ingreso 05/08/2025 9:35

FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

5/08/25 10:29 a. m.

C444 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO



Presuntivo

D485 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PIEL



Presuntivo

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NOMBRE

OBSERVACIONES

BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE

OBSERVACIONES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, CBC patron nodular, en region temporal derechaSS VAL PRIORITARIA
ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN control con resultados
DERMATOLOGIA



DR. NELSON GALVIS FRANCO
DERMATÓLOGO
R.M 51189-04

Profesional: GALVIS FRANCO WILSON DE JESUS
R.M.: 5118904
DERMATOLOGIA

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS
HC CONSULTA EXTERNA WEB

N° Historia Clínica: 43706555

N° Folio: 1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NELSY DEL SOCORRO MONTOYA CASTRO Identificación: 43706555 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 25/octubre/1968 Edad Actual: 56 Años / 9 Meses / 10 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: Vereda malabrigo amaga Teléfono: 3148873320
Procedencia: AMAGA Ocupación:

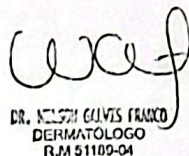
DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO NIVEL A 2025

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: N° Ingreso: 1584371 Fecha: 5/08/2025 9:35:03 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO:	7311	CONSULTA EXTERNA	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO		
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	1	Urgente		
Observaciones:	CBC patron nodular, en region temporal derecha				
890342	SS VAL PRIORITARIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	Rutinario		
Observaciones:	control con resultados				
		Total Items:	2		


DR. NELSON GUVIES FRANCO
DERMATOLOGO
R.M 51109-04

Profesional
Especialidad
R.M.

Prioritario



E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
890905177-9

Fecha Actual : martes, 05 agosto 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS
HC CONSULTA EXTERNA WEB

N° Historia Clínica: 43706555

N° Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NELSY DEL SOCORRO MONTOYA CASTRO

Identificación: 43706555

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 25/octubre/1968 Edad Actual: 56 Años / 9 Meses / 10 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: Vereda malabrigo amaga

Teléfono: 3148873320

Procedencia: AMAGA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO NIVEL A 2025

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1584371 Fecha: 5/08/2025 9:35:03 a. m.

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS QX		AREA SERVICIO:	7330	CIRUGIA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
860101S	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE			1	Rutinario

Observaciones:

Requerimientos:

Total Items: 1


DR. NELSY OLIVOS TRUJILLO
DERMATOLOGO
R.M. 51102-04

Profesional
Especialidad
R.M.