



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

ANEXO TÉCNICO No. 1
PROCEDIMIENTO OBJETO DE LA INFORMACIÓN: 4. AUTORIZACIÓN DE SERVICIO Y TECNOLOGÍAS EN SALUD
CONSECUTIVO DEL PROCEDIMIENTO: 2025040128947034 - NUMERO DE AUTORIZACION: 28947034
FECHA Y HORA : 2025-04-01-04:00

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO													
Nombre:		ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.			NIR		900504350		Codigo		EPSS40		
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)													
Nombre						Tipo Documento		Número documento					
ESE HOSPITAL LA MARIA						NI		890905177					
Código		050010608601			Telefono 1		6044447192						
Correo		agendata@iamaria.gov.co			Telefono 2								
Dirección													
Calle 92EE # 67 - 61													
Departamento		ANTIOQUIA			Municipio		MEDELLIN						
DATOS DEL PACIENTE													
MARTINEZ		ARIAS		HUMBERTO		DE JESUS							
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre							
Tipo Documento De Identificación		CC		Número documento de identificación		4478638		Fecha de nacimiento		1957-04-06			
Dirección de Residencia Habitual		CL 49 47 113					Telefono		6045465059				
Departamento		ANTIOQUIA			Municipio		EL SANTUARIO						
Telefono celular		3116451238		Correo electrónico		adriana198martinez@gmail.com							
Dirección alternativa							Nivel		No Aplica				
SERVICIOS AUTORIZADOS													
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:								Cama					
Servicio		Urología (Consulta Ext)		Diagnostico Principal		N40X - Hiperplasia de la prostata							
Manejo Integral según Guía de										Consulta externa			
Grupo de servicios		Intramural		Finalidad de la tecnología de salud		DIAGNOSTICO							
Modalidad de la tecnología de salud													
Código CUPS		Cantidad		Descripción									
601101		1		BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL									
Observación		2025-03-10								Fecha y hora de solicitud		2025-03-11-02:02	
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		22914833											
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:								630		Reclamo de ticket, bono o vale de pago			
Recaudo del prestador:													
Aplica cobro: SI		Cuota de recuperación		Valor en pesos		Porcentaje %							
Cuota moderadora		Exento cobro		0.00		0.00 %							
Copago													
Tope máximo copagos		0											
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA													
Nombre de quien autoriza					Cargo o actividad								
Ilopezro (LINA MARIA LOPEZ RODRIGUEZ)					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								

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y Documento Identificación:	Cédula Ciudadanía 4478638
Nombre Paciente:	HUMBERTO DE JESUS MARTINEZ ARIAS
Fecha Nacimiento:	06/abril/1957
Sede:	SEDE JORGE HUMBERTO GONZALEZ NOREÑA
Edad y género:	67 Años / 11 Meses / 3 Días, Masculino
Servicio que brinda atención:	Consulta Externa
Cama:	
DATOS DE AFILIACIÓN	
Responsable:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.
Tipo de Usuario:	Ninguno
Régimen:	Regimen Simplificado
Nivel de Afiliación:	SUBSIDIADO NIVEL 0
Plan de beneficios:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S (SAVIA SALUD EPS) SUBSIDIADO EVENTO 2DO NIVEL 2024-2025

HISTORIA CLÍNICA

INGRESO A CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: Deteccion_temprana_de_enfermedad_general

FOLIO N° 5

(Fecha: 10/03/2025 10:04 a.

m.)

Teléfono

Resp:

N° Ingreso: 435340 Fecha: 10/03/2025 8:50:55 a. m.

Causa Enfermedad_general

Externa:

Antecedentes

Motivo de Consulta / Enfermedad Actual: CONTROL PROSTATA EN TTO CON TAMSULOSINA
CHORRO DE ORINA NORMAL, NOCTURIA 2, FRECUENCIA NORMAL NO DISURIA, NO HEMATURIA, NO URGENCIA, NO IU,
ORINA DE ASPECTO NORMAL
AP: HIPOTIROIDISMO, ALERGIAS: NIEGA QXCOS: MANO DERECHA, TOXICOS: NIEGA
RXS: NO PAREJA SEXUAL, NO USA CONDON.
EF: PENE Y TESTICULOS OK, TR: ADENOMATOSA GRADO 2 NODULO MAYOR CONSISTENCIA LOBULO DERECHO
PSA: 7.74 NG/DL OCTUBRE 2023
PSA TOTAL CONTROL 6.69 NO LE REQALIAN PSA LIBRE SOLICITADO
PSA 7.8 ENERO 2025 REALIZAN ANTIGENO LIBRE EN DIFERENTE TIEMPO NO UTIL PARA REALIZAR RELACION LIBRE Y
TOTAL
ECO TR PROSTATA DE 56 CC
UROCULTIVO: NEGATIVO
TSA: 2.79 ENERO 2025
CISTOCOPIA: MEATO URETRAL ANGOSTO PASO DEL CISTROSCOPIA CON MANDRIL, URETRA SANA ESFINETR OK HPEU
GRADO III BILOBULAR DVC 4 CM, TRABECULAS GRADO I
A: PACIENTE CON PROSTATISMO, PSA ELEVADO NODULO EN PRPSTATA SE INDICA BIOPSIA DE PROSTATA GUIAD POR
ECO TR, CONTROL CON RESULTADOS.

Signos Vitales

Examen Físico

Paciente: HUMBERTO DE JESUS MARTINEZ ARIAS Documento: 4478638
Impreso Por 1036928973

Fecha Actual : lunes, 10 marzo 2025
Página: 2/2

Análisis

CONTROL PROSTATA EN TTO CON TAMSULOSINA
CHORRO DE ORINA NORMAL , NOCTURIA 2 , FRECUENCIA NORMAL NO DISURIA, NO HEMATURIA , NO URGENCIA , , NO IU ,
ORINA DE ASPECTO NORMAL
AP: HIPOTIROIDISMO , ALERGIAS: NIEGA QXCOS: MANO DERECHA , TOXICOS: NIEGA
RXS: NO PAREJA SEXUAL , NO USA CONDON .
EF: PENE Y TESTICULOS OK , TR: ADENOMATOSA GRADO 2 NODULO MAYOR CONSISTENCIA LOBULO DERECHO
PSA: 7.74 NG/DL OCTUBRE 2023
PSA TOTAL CONTROL 6.69 NO LE REQUALIAN PSA LIBRE SOLICITADO
PSA 7.8 ENERO 2025 REALIZAN ANTIGENO LIBRE EN DIFERENTE TIEMPO / NO UTIL PARA REALIZAR RELACION LIBRE Y
TOTAL
ECO TR PROSTATA DE 56 CC
UROCULTIVO : NEGATIVO
TSA: : 2.79 ENERO 2025
CISTOCOPÍA : MEATO URETRAL ANGOSTO PASO DEL CISTROSCOPIA CON MANDRIL, URETRA SANA ESFINETR OK HPEU
GRADO III BILOBULAR DVC 4 CM , TRABECULAS GRADO I
A: PACIENTE CON PROSTATISMO , PSA ELEVADO NODULO EN PRPSTATA SE INDICA BIOPSIA DE PROSTATA GUIAD POR
ECO TR , CONTROL CON RESULTADOS .

Plan de Manejo

CONTROL PROSTATA EN TTO CON TAMSULOSINA
CHORRO DE ORINA NORMAL , NOCTURIA 2 , FRECUENCIA NORMAL NO DISURIA, NO HEMATURIA , NO URGENCIA , , NO IU ,
ORINA DE ASPECTO NORMAL
AP: HIPOTIROIDISMO , ALERGIAS: NIEGA QXCOS: MANO DERECHA , TOXICOS: NIEGA
RXS: NO PAREJA SEXUAL , NO USA CONDON .
EF: PENE Y TESTICULOS OK , TR: ADENOMATOSA GRADO 2 NODULO MAYOR CONSISTENCIA LOBULO DERECHO
PSA: 7.74 NG/DL OCTUBRE 2023
PSA TOTAL CONTROL 6.69 NO LE REQUALIAN PSA LIBRE SOLICITADO
PSA 7.8 ENERO 2025 REALIZAN ANTIGENO LIBRE EN DIFERENTE TIEMPO NO UTIL PARA REALIZAR RELACION LIBRE Y
TOTAL
ECO TR PROSTATA DE 56 CC
UROCULTIVO : NEGATIVO
TSA: : 2.79 ENERO 2025
CISTOCOPÍA : MEATO URETRAL ANGOSTO PASO DEL CISTROSCOPIA CON MANDRIL, URETRA SANA ESFINETR OK HPEU
GRADO III BILOBULAR DVC 4 CM , TRABECULAS GRADO I
A: PACIENTE CON PROSTATISMO , PSA ELEVADO NODULO EN PRPSTATA SE INDICA BIOPSIA DE PROSTATA GUIAD POR
ECO TR , CONTROL CON RESULTADOS .

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Código	Nombre	Principal	Observaciones	Tipo de Diagnóstico
40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	☒		Impresión_Diagnostica

HERNANDEZ HENAO YILMAR MAURICIO
Tarjeta Profesional: 93297692
Especialidad: UROLOGIA

Paciente: HUMBERTO DE JESUS MARTINEZ ARIAS Documento: 4478638
Reso Por 1036928973

ENCIADO A: [HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO] NIT [890907254-7]