

HOSPITAL LA MARIA

Alergología

DIRECCION Cl. 92ee #67-61,
Medellín, Castilla, Medellín,

TELEFONO FIJO: 6044447192 -
6044242142

WHATSAPP 3205970178

CORREO:

agendate@lamaria.gov.co

Para holter, ecocardiogramas
comunicarse a la línea 444 71 92 ext
116 de lunes a viernes de 1:00 pm a
5:00 pm

CASO No: 11378445.



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD

2 5 0 4 0 1 8 0 1 8

FECHA:

2 0 2 5 / 0 4 / 0 1

INFORMACION DEL PRESTADOR

HORA:

1 2 : 1 7

Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA	NIT X	8 9 0 9 0 5 1 7 7
Codigo: 0 5 0 0 1 0 6 0 8 6 0 1	CC	Numero
Telefono: 098	4447192	Direccion: CALLE 92 EE # 67 - 61
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
GOMEZ	RESTREPO	MARTIN	EMILIO

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadanía ☐ Menor sin identificacion

☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identifiacio Fecha de nacimiento: 1 7 / 1 2 / 1 9 6 5

Direccion de Residencia Habitual: VEREDA SAN LUIS

Telefono: 3 1 2 8 3 6 8 0 9 8

Departamento: ANTIOQUIA

0 5

Municipio: TAMESIS

7 8 9

Telefono Celular: 3 1 2 8 3 6 8 0 9 8 Correo Electronico SINCORREO@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
☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito

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 9 0 2 2 5
8 9 0 3 6 6

1 ,
1 ,

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Justificación Clínica: PROCEDENCIA: TÁMESIS(ANT.) OFICIO: AGRICULTOR. . QX: HERNIA DISCAL LUMBO-SACRA 2.023 ; CX DE ERGE .REFIERE QUE ANTE EXPOSICION OCUPACIONAL DE APICULTURA (HIMENOPTEROS) LE HAN OCASIONADO ADICIONAL A COMPONENTE DE URTICARIA ESTRIDORES EN CONTEXTO DE COMPROMISO DE V.AEREAS SUPERIOES(4 EPISODIOS EN LOS ÚLTIMOS MESES,RIESGO DE ANAFILAXIA POR FOSFOLIPASAS A2..SE ORDENA PRIORITARIO EN PROCURA DE EVENTUAL DESENSIBILIZAICÓN POR ALERGOLOGIA ESTUDIO DE IGeTOTAL ELEVADO EOSINOFUJLOS HLG: NORMAL COMPLEMENTO C1q NORMAL,SE DA ORDEN DE VALAUR POR ALERGOLOGIA/INMUNOLOGIA PRIORITARIO,SE CITA 6 MESES CONTROL

Impresion Diagnostica

CIE10

Descripcion

Dx Principal

L 5 0 0

URTICARIA ALERGICA

Dx relacionado1

Dx relacionado2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE

Telefono

Cargo Actividad MEDICINA INTERNA

Indicativo

Numero

Extension

Celular

Telefono: 4447192

C.C. 85 480.419
Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.
Medico Interista

FERNANDEZ JOHNSON RAUL
JOSE



TRAMITE INTERNO

FECHA:

1-4-25

FIRMA:

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	MARTIN EMILIO GOMEZ RESTREPO		Tipo Doc	Cédula Ciudadanía	DOCUMENTO	70852186
Edad	59 Años / 3 Meses / 13 Día	Sexo	Masculino	Estado Civil	Casado	
Fecha Nacimiento	17/12/1965	Dirección	VEREDA SAN LUIS			
Cama	Area CONSULTA EXTERNA	Ingreso	1460636	Fecha Ingreso	1/04/2025 11:21:07 a. m.	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad	COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO	Regimen	Subsidiado	Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1 2025
Nombre Acudiente	ROBINSON GOMEZ HIJO 3012534068	Telefono		Parentesco	

Nombre Acompañante

FOLIO N° 2

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

1/04/2025 12:16 p. m.

MOTIVO DE LA CONSULTA

REVISIÓN

ENFERMEDAD ACTUAL

PROCEDENCIA: TÁMESIS(ANT.) OFICIO: AGRICULTOR. . QX: HERNIA DISCAL LUMBO-SACRA 2.023 ; CX DE ERGE .REFIERE QUE ANTE EXPOSICION OCUPACIONAL DE APICULTURA (HIMENOPTEROS) LE HAN OCASIONADO ADICIONAL A COMPONENTE DE URTICARIA ESTRIDORES EN CONTEXTO DE COMPROMISO DE V.AEREAS SUPERIOES(4 EPISODIOS EN LOS ÚLTIMOS MESES,RIESGO DE ANAFILAXIA POR FOSFOLIPASAS A2..SE ORDENA PRIORITARIO EN PROCURA DE EVENTUAL DESENSIBILIZAICÓN POR ALERGOLOGIA ESTUDIO DE IGeTOTAL ELEVADO EOSINOFUILOS HLG: NORMAL COMPLEMENTO C1q NORMAL,SE DA ORDEN DE VALAUR POR ALERGOLOGIA/INMUNOLOGIA PRIORITARIO,SE CITA 6 MESES CONTROL

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	07/02/2025	URTICARIA A PICADURA DE INSECTOS

REVISION POR SISTEMAS

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

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 : ACEPTABLE

Cabeza y Sentidos :

FUNDOSCOPIA NO PAPILEDEMA

Cuello :

NO MASAS

Cardio-Pulmonar-Vascular :

RSCSPS NORMALES

Abdomen :

NORMAL

Genito - Urinario :

NORMAL

Músculo - Esquelético :

NORMAL

Neurológico :

NO SIGNOS DE FOCALIZAICÓN

Piel y Faneras :

NORMAL

ANÁLISIS :

PROCEDENCIA: TÁMESIS(ANT.) OFICIO: AGRICULTOR. . QX: HERNIA DISCAL LUMBO-SACRA 2.023 ; CX DE ERGE .REFIERE QUE ANTE EXPOSICION OCUPACIONAL DE APICULTURA (HIMENOPTEROS) LE HAN OCASIONADO ADICIONAL A COMPONENTE DE URTICARIA ESTRIDORES EN CONTEXTO DE COMPROMISO DE V.AEREAS SUPERIOES(4 EPISODIOS EN LOS ÚLTIMOS MESES,RIESGO DE ANAFILAXIA POR FOSFOLIPASAS A2..SE ORDENA PRIORITARIO EN PROCURA DE EVENTUAL DESENSIBILIZAICÓN POR ALERGOLOGIA ESTUDIO DE IGeTOTAL ELEVADO EOSINOFUILOS HLG: NORMAL COMPLEMENTO C1q NORMAL,SE DA ORDEN DE VALAUR POR ALERGOLOGIA/INMUNOLOGIA PRIORITARIO,SE CITA 6 MESES CONTROL

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

Pág. 2 de 5

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	MARTIN EMILIO GOMEZ RESTREPO	DOCUMENTO / HISTORIA	70852186
Cama	Area	Ingreso	Fecha Ingreso
FOLIO N° 2	CONSULTA EXTERNA	1460636	01/04/2025 11:21
	FECHA GRABACIÓN DE FOLIO	1/04/25 12:16 p. m.	

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y

LABORATORIO:

PLAN TERAPEUTICO:

3/3/025 IgE DOSAJE TOTAL: 106 RCTO EOSINOFILOS 0.0% C1q 0.1 HEMOGRAMA: EOSINOFILOS: 2.45

PROCEDENCIA: TÁMESIS(ANT.) OFICIO: AGRICULTOR. . QX: HERNIA DISCAL LUMBO-SACRA 2.023 ; CX DE ERGE .REFIERE QUE ANTE EXPOSICION OCUPACIONAL DE APICULTURA (HIMENOPTEROS) LE HAN OCASIONADO ADICIONAL A COMPONENTE DE URTICARIA ESTRIDORES EN CONTEXTO DE COMPROMISO DE V.AEREAS SUPERIOES(4 EPISODIOS EN LOS ÚLTIMOS MESES,RIESGO DE ANAFILAXIA POR FOSFOLIPASAS A2..SE ORDENA PRIORITARIO EN PROCURA DE EVENTUAL DESENSIBILIZAICÓN POR ALERGOLOGIA ESTUDIO DE IGeTOTAL ELEVADO EOSINOFUILOS HLG: NORMAL COMPLEMENTO C1q NORMAL,SE DA ORDEN DE VALAUR POR ALERGOLOGIA/INMUNOLOGIA PRIORITARIO,SE CITA 6 MESES CONTROL

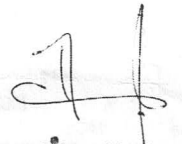
Recomendaciones-Informacion y educacion al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
L500	URTICARIA ALERGICA		☒	Definitivo

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	PROCEDENCIA: TÁMESIS(ANT.) OFICIO: AGRICULTOR. . QX: HERNIA DISCAL LUMBO-SACRA 2.023 ; CX DE ERGE .REFIERE QUE ANTE EXPOSICION OCUPACIONAL DE APICULTURA (HIMENOPTEROS) LE HAN OCASIONADO ADICIONAL A COMPONENTE DE URTICARIA ESTRIDORES EN CONTEXTO DE COMPROMISO DE V.AEREAS SUPERIOES(4 EPISODIOS EN LOS ÚLTIMOS MESES,RIESGO DE ANAFILAXIA POR FOSFOLIPASAS A2..SE ORDENA PRIORITARIO EN PROCURA DE EVENTUAL DESENSIBILIZAICÓN POR ALERGOLOGIA ESTUDIO DE IGeTOTAL ELEVADO EOSINOFUILOS HLG: NORMAL COMPLEMENTO C1q NORMAL,SE DA ORDEN DE VALAUR POR ALERGOLOGIA/INMUNOLOGIA PRIORITARIO,SE CITA 6 MESES CONTROL
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CITA 6 MESES



Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.
Medicina Interna

Profesional: FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE
R . M . : 92-2001
MEDICINA INTERNA

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS
HC CONSULTA EXTERNA WEB

N° Historia Clínica: 70852186

N° Folio: 2

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARTIN EMILIO GOMEZ RESTREPO

Identificación: 70852186

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/diciembre/1965 Edad Actual: 59 Años / 3 Meses / 13 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: VEREDA SAN LUIS

Teléfono: 3128368098

Procedencia: TAMESIS

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ROBINSON GOMEZ HIJO 3012534068

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1460636 Fecha: 1/04/2025 11:21:07 a. m.

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO:	7311	CONSULTA EXTERNA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA			1	Urgente
Observaciones:	PROCEDENCIA: TÁMESIS(ANT.) OFICIO: AGRICULTOR. . QX: HERNIA DISCAL LUMBO-SACRA 2.023 ; CX DE ERGE .REFIERE QUE ANTE EXPOSICION OCUPACIONAL DE APICULTURA (HIMENOPTEROS) LE HAN OCASIONADO ADICIONAL A COMPONENTE DE URTICARIA ESTRIDORES EN CONTEXTO DE COMPROMISO DE V.AEREA SUPERIOES(4 EPISODIOS EN LOS ÚLTIMOS MESES,RIESGO DE ANAFILAXIA POR FOSFOLIPASAS A2..SE ORDENA PRIORITARIO EN PROCURA DE EVENTUAL DESENSIBILIZAICÓN POR ALERGOLOGIA ESTUDIO DE IGeTOTAL ELEVADO EOSINOFUILOS HLG: NORMAL COMPLEMENTO C1q NORMAL,SE DA ORDEN DE VALAUR POR ALERGOLOGIA/INMUNOLOGIA PRIORITARIO,SE CITA 6 MESES CONTROL				
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA			1	Rutinario
Observaciones:	CITA 6 MESES				

Total Ítems: 2



CC-88470-113
Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.
Especialista

Profesional
Especialidad
R.M.

HC CONSULTA EXTERNA WEB INDICACIONES MEDICAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente MARTIN EMILIO GOMEZ RESTREPO
Edad Actual 59 Años / 3 Meses / 13 Días
Dirección VEREDA SAN LUIS
Procedencia TAMESIS

Identificación 70852186
Sexo Masculino
Teléfono 3128368098

DATOS DEL INGRESO Ingreso N° 1460636

Fecha 01/04/2025 11:21 **Cama**
Area: 7311 - CONSULTA EXTERNA

Entidad Responsable COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Nivel - Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

Acudiente ROBINSON GOMEZ HIJO 3012534068

Dirección

Enfermedad_general

Parentesco

Telefono

Folio N° 2 **Fecha Folio** 01/04/2025 12:16

Folio Asociado
Causa externa Enfermedad_general

INDICACIÓN

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa
Detalle: CITA 6 MESES



 C.C. 85460410
Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.
Medico Internista

Profesional RAUL JOSE FERNANDEZ JOHNSON
I:
R.M: 92-2001
MEDICINA INTERNA