MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 9,434 **Fecha** 2022/06/09 **Hora:** 16:06

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E- RIONEGRO **NIT:** NI 890907254

Código: 056150137602 **Dirección del prestador:** CRA 70 Nº 40-68

Teléfono: 574 - 5313700 **Departamento** 05 ANTIOQUIA **Municipio:** 615 RIONEGRO

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador): ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S **Código:** EPSS40

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
CASTAÑO	GARCIA	EFRAIN	DE JESUS

Tipo de documento CC **Numero de documento de identificación:** 758570

Fecha de nacimiento: 1937/10/08 **Teléfono:** 3128240706

Dirección de residencia habitual: ASILO

Departamento: 05 ANTIOQUIA **Municipio:** 615 RIONEGRO

Correo electronico: fegmm@hsjdeserionegro.com

Cobertura en salud: Subsidiado - Total

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

Tipo de servicios solicitados: Servicios Electivos **Prioridad de la atención :** PRIORITARIA

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización : Consulta externa

Servicio **Cama:**

Manejo integral segun guia de: ....

Código CUPS	Cantidad	Descripción
882317	2	882317 - Ecografia Doopler vasos venosos miembros inferiores
890240	1	890240-consulta de primera vez por espec ciru vascular

Justificación clinica:

analisis: PAciente masculino con antecedente de dislipidemia* EVP* niega alergia a medicamentos ene lmomento con con antecdente personal de ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA 2. MAREO considero realizar ecodoppler venosos y ademas valoracion por cirugi avascular y por los mareos indico paraclinciso de estudio

Impresión Diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnostico principal:	I739	ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA* NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado 1:		
Diagnostico Relacionado 2:		
Diagnostico Relacionado 3:		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA



Nombre de quien solicita: NATALI BELLO CIFUENTES

Cargo o actividad: MEDICINA GENERAL **Teléfono:** 574 - 5313700