MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 9,436 **Fecha** 2022/06/09 **Hora:** 16:21

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

GRISALES	ARIAS	JULIO	CESAR
1er Apellido	**2do Apellido**	**1er Nombre**	**2do Nombre**

Tipo de documento CC **Numero de documento de identificación:** 3473820

Fecha de nacimiento: 1942/08/25 **Teléfono:** 3217187324

Dirección de residencia habitual: ALTOS DE LA REPRESA

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
881510	1	881510-Ultrasonografía Testicular con transductor de 7MHZ O
890235	1	890235-Consulta primera vez por especialista cirugia general

Justificación clinica: JPaciente de 78 años sin antecedentes patologicos* no quirurgicos ni alergicos con cuadro clinico de 4 años de evolucion de masas en region escrotal izquierdo ya habia consultado previamente por eso informa que en los ultimos tiempos le esta molestando por lo que decide consultar al examen fisico encuentro PA 164/105 MMHG FC 78 SO2 89% EN EL MOMENTO CON GRAN MASA A NIVEL INGUINOESCROTAL IZQUIERDO SIN CAMBIOS EN LA COLORACION CONSIDERO DEBE REALIZAR ECOGRAFIA TESTICULAR Y ADEMAS VALORACION URGENTE POR CIRUGIA GENERAL DE MANERA URGENTE YA SE HABIA MANDADO PREVIAMENTE PERO NO LO REALIZARON POR LA PANDEMIA SE ORDENA DE MANERA URGENTE

Impresión Diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnostico principal:	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA* SIN OBS
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