MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 730966 **Fecha:** 02/04/2022 **Hora:** 17:35

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)							
Nombre	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA					Nit	891380054-1
Código	761110349501	Dirección prestador:	CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor				
Teléfono:	227 5815 - 228 3015	Departamento:	Valle	76	Municipio:	BUGA	111
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2021					CODIGO:	8999990341

DATOS DEL PACIENTE			
LOPERA	DE RAMIREZ	JUDITH	
1er Apellido	2do Apellido	Nombre	2do Nombre

Tipo Documento de Identificación	CC	Número documento de identificación	29272990	Fecha de Nacimiento	28/01/1940
Dirección de Residencia Habitual:	CL 11 13 27		Teléfono:	3164070184	
Departamento:	Valle	76	Municipio:	BUGA	111
Teléfono (celular):		Correo electrónico			
Cobertura en salud	OTRO				

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS		
Origen de la atención	Tipo de servicios solicitados	Prioridad de la atención
	POSTERIOR A LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS	NO PRIORITARIA

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:	Servicio	Cama
URGENCIAS	CRITICOS	U102-C
Manejo integral según Guía de :		

Código CUPS	Cantidad	Descripción
890301	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL
890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Justificación Clínica:		
CITA DE CONTROL EN 15 DÍAS CON ORTOPEDIA		
Impresión Diagnóstica:	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico Principal	S500	CONTUSION DEL CODO
Diagnóstico Relacionado 1	S700	CONTUSION DE LA CADERA
Diagnóstico Relacionado 2		
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA		

Juan David Garcia Q.

GARCIA QUIROGA JUAN DAVID
Identificación: 1144074651
Registro Medico: 1144074651
Especialidad: MEDICINA GENERAL