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

NUMERO DE SOLICITUD 21031473969 **Fecha:** 20/06/2022 **Hora:** 00:15

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			
FIGUEROA	**POLO**	**MIREYA**	
1er Apellido	**2do Apellido**	**Nombre**	**2do Nombre**

Tipo Documento de Identificación	**CC**	**Número documento de identificación**	**29269336**	**Fecha de Nacimiento**	**26/08/1937**
Dirección de Residencia Habitual:	**CL 3SUR # 9A-40**			**Teléfono:**	**3014598676**
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**
Enfermedad general	**POSTERIOR A LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS**	**PRIORITARIA**

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:	**Servicio**	**Cama**
HOSPITALIZACION	**HOSPITALIZACION OBSERVACION 1**	**U115-OB1-V**

Manejo integral según Guía de :

Código CUPS	Cantidad	Descripción
10A002	**1**	**INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA. HABITACION BIPERSONAL**

Justificación Clínica:

****EVOLUCION MEDICA****

IDX
01 PANCREATITIS AGUDA A ESCLARECER
. APACHE SCORE 9 PTS
02 HIPERTENSION ARTERIAL POR HC
03 DISLIPIDEMIA POR HC

SITUACION
SOPORTE HIDRICO
SIN THE
AZOADOS NORMALES

EXAMEN FISICO
TAM 80 MMHG FC 65 FR 15 SA T98 T36.2

CABEZA: NORMOCEFALICA, MUCOSAS SEMISECAS ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ.
TÓRAX: SIMÉTRICO, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DISCRETO DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS DERECHO E IZQUIERDO , SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS.
EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMETRICAS, PULSO DISTAL PRESENTE, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
SNC: ALERTA, ORIENTADO, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO

ANALISIS Y PLAN:

. ESTABLE HEMODINAMICAMENETE AFBERIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

. SIN SOPORTE VENTILATORIA NI VASOPRESOR
, SIN THE
, AZOADOS NORMALES
, RFA NEGATIVOS CON HEMOLEUCOGRAMA LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA
, GA SIN TRASTORNO DE OXIGENACION NI ACIDO BASE
, SS USG HEPATOBILIAR A DESCARTAR ETIOLOGIA BILIAR
, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE SS CONCEPTO DE CIRUGIA GENERAL.
, SE ACLARAN DUDAS PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA

Impresión Diagnóstica:	**Código CIE10**	**Descripción**
Diagnóstico Principal	R104	PANCREATITIS AGUDA
Diagnóstico Relacionado 1	K85X	PANCREATITIS AGUDA
Diagnóstico Relacionado 2	K818	OTRAS COLECISTITIS

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA



CARDONA GARCIA LAUSZANI
Identificación: 1125083373
Registro Medico: 1125083373
Especialidad: MEDICINA GENERAL