MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 4,231 **Fecha** 2023/03/13 **Hora:** 14:33

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
GALLEGO	MONSALVE	MARIA	DEL CARMEN

Tipo de documento CC **Numero de documento de identificación:** 22049659

Fecha de nacimiento: 1932/11/08 **Teléfono:** 5629337 5625830

Dirección de residencia habitual: RIO ABAJO

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
890284	1	890284- Consulta 1 vez especialista en Psiquiatria
890342	1	890342-consulta de control o de seguimiento por especialista en dermatología

Justificación clinica: Paciente femenina con antecedente perosnal de Hipertension arterial EPOC no oxigenorrequirriente quirurgico catarata bilateral, cesarea, cadera en el 2015 alergicos niega quien tiene resultado el dia 24/3/2023 en el momento paciente con reusltado de lesion que informa vertiente nasal derecho queratosis seborreica acantotica. negativo para malignidad en el material remitido, piel frontal izquierda medial queratosis seborreica hiperqueratosica cambio atinico del colageno, piel frontal izquierda lateral queratosisis seborreica hiperqueratosica cambio atinico del colageno considero por lo anterior valoracion por dermatologia, clotrimazol en crema 2 veces al dia cuando este en fase aguda y ademas informa que no ha podido dormir bien

Impresión Diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnostico principal:	L82X	QUERATOSIS SEBORREICA
Diagnostico Relacionado 1:	G478	OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO
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