MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 4,233 **Fecha** 2023/03/13 **Hora:** 14:51

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

TABARES	VDA DE LOPEZ	MARIA	NOELIA
1er Apellido	**2do Apellido**	**1er Nombre**	**2do Nombre**

Tipo de documento CC **Numero de documento de identificación:** 21957005

Fecha de nacimiento: 1935/03/07 **Teléfono:** 4898065 3216231814 3104162914

Dirección de residencia habitual: ASILO SANTA ANA

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
890228	1	890228-Consulta dprimera vez por especialista en cardiología
890266	1	890266-consulta 1 vez especialista en medicina Interna
895001	1	895001 - Monitoreo Electrocardiográfico continuo (HOLTER)
881202	1	881202 - Ecocardiograma Trastorácico

Justificación clinica: Paciente femenina conantecedentes perosnales anotados ocnd iagnostico de ARRTIMIA CARDIACA se le realizoaorn paraclinicos normal en el momento paciente con bloqueo de rama izquierdo completo asintomatico, con criterios de sgarbossa no cumple, y ademas asociado a una fibrilacion auricular el cual no estaba documentado en ningun lado considero valoracion URGENTE POR MEDICINA INERNA Y CARIDOLOGIA ya que es una rritmia de novo y paciente con alto riesgo cardiovascular por Framigham

Impresión Diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnostico principal:	I499	ARRITMIA CARDIACA* 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