MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 8.487 Fecha 2023/06/01 Hora: 10:03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E- RIONEGRO NIT: NI 890907254

Código: 056150137602 Dirección del prestador: CRA 70 N° 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
OROZCO	RUA	NELLY	DE JESUS

Tipo de documento CC Numero de documento de identificación: 1020394850

Fecha de nacimiento: 1969/12/06 Teléfono: 3104429491 3206980046

Dirección de residencia habitual: ARPORACION SAN MIGUEL

Departamento: 05 ANTIOQUIA Municipio: 615 RIONEGRO

Correo electronico: fegmm@hsjderionegro.com

Cobertura en salud: Subsidiado - Parcial

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
905201	1	19019 ACIDO VALPROICO
904902	1	19911 TSH
19917	1	19917 TIROXINA T4 LIBRE

Justificación clinica: ENVIO FEMENINA 53 CON DX ANOTADOS SE REQUIERE DE VALORACION DE ESTUDIOS EN MENCION DE CONTROL VER DXS.

GRACIAS

Impresión Diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnostico principal:	F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR* NO ESPECIFICADO
Diagnostico Relacionado 1:	F209	ESQUIZOFRENIA* NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado 2:	E039	HIPOTIROIDISMO* NO ESPECIFICADO
Diagnostico Relacionado 3:		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

ALVARO F. CASTAÑO G. Médico U.M. 073-98

Nombre de quien solicita: Alvaro Filemon Castaño Gomez

Cargo o actividad: MEDICINA GENERAL Teléfono: 574 - 5313700

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla GENERAL
Fecha Historia 01/06/2023 09:49 a.m.
Lugar y Fecha RIONEGRO,ANTIOQUIA 01/06/2023 09:49 a.m.
Documento y Nombre del Paciente CC 1020394850 NELLY DE JESUS OROZCO RUA
Administradora ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio AlianzaCapitado Tipo de Usuario SUB NIVEL 0 Y 1
No Historia 1020394850 Cons. Historia 2317179
Atención Ambulatorio

NOMBRE PLANTILLA
ATENCION GENERAL:

NOMBRE PLANTILLA
IDENTIFICACION
Historia: 1020394850
Edad: 53 Años
Escolaridad.: OTROS
Estado Civil: Soltero
Direccion: ARPORACION SAN MIGUEL
E.A.P.B.: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S
Acompañante (Parentesco): ENFERMERA ALEJANDRA
Nombre: NELLY DE JESUS OROZCO RUA
Sexo: Femenino
Años aprobados: 0
Ocupación: CESANTE
Telefono: 3104429491 3206980046
Convenio: AlianzaCapitado
Telefono (Acompañante).: 3206980046

CONSULTA DE PRIMERA VEZ AÑO
CONSULTA DE PRIMERA VEZ AÑO: Si
La Atención Actual es derivada de un Incidente o Evento Adverso
La Atención Actual es derivada de un Incidente o Evento Adverso: No
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
Fecha: 01/06/2023
Hora: 09:44
MOTIVO DE CONSULTA: " UN CHEQUEO GENERAL"
ENFERMEDAD ACTUAL: VALORO FEMENINA DE 53 AÑOS REFIERE LA EFERMERA ACOMPAÑANTE QUE VIENE DELA CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL QUE REQUIERE DE NIVELES DE ACIDO VALPROICO Y TSH EXAMENES GENERALES
REVISION POR SISTEMAS
Revision por sistemas: LO DESCRITO/01/06/2023
Sintomático Respiratorio: NO
ANTECEDENTES PERSONALES
Verificacion de recomendaciones: El paciente incorpora recomedaciones dada en anterior consulta SI NO, RESULTADOS:
Hipertensión: NO
Asma: NO
Hipotiroidismo: NO
Tuberculosis: NO
Cardiopatias: NO
ALERGICO A:: NIEGA/01/06/2023
Transfusiones-Cuándo?: NO
Diabetes Mellitus: NO
E.P.O.C.: NO
IAM: NO
Enfermedad Renal Crónica: NO
VIH-SIDA: NO
Quirúrgicos-Cuál?: CESAREA TUBECTOIMIA
Traumáticos-Cuál?: NO
Tratamiento Actual (Actualizar Siempre): SIN MANEJO DESDE MARZO DEL 2015 TIAMINA UNA AL DIA ACIDO VALPROICIO CADA 12 HORAS , BIPERIDENO UNA EN LA MAÑANA PIPOTIAZINA MENSUAL , LEVOMEPROMAZONA UNA EN LA NOCHE
Otros Antecedentes Personales: ANTECEDNETS DE TAB ,ESQUIZOFRENIA , Y RM HIPOTIROIDISMO qx cesarea por sfa, prolapso cordon, tubectomia.
Ginecobstétricos
Fecha Ultima Menstruación.: ??
Menarca: 13
Cesarea: 1
Vivos: 0
Metodo de Planificación: Tubectomia
Citologia Vaginal tumoral: NO?
Eclampsia: NO
Infertilidad: NO
Ciclos: 30/6
Partos: 1
Abortos: 0
Embarazada Actualmente ?: NO
Fecha Ultima Citologia.: NO?
Cirugia Ginecológica: NO
Preeclampsia: NO
ANTECEDENTES FAMILIARES
Hipertension arterial familiar: NO
Infarto Agudo del miocardio Familiar: NO
Enfermedad Mental Familiar: NO
Cáncer familiar- Cuál: No
Diabetes Mellitus Familiar: NO
Insuficiencia Renal Crónica Familiar: NO
Epilepsia Familiar: NO
Actualizar Antecedentes Familiares: padres, epoc, hta no refieren DM cancer IAm o similares
HISTORIA PERSONAL Y SOCIAL
Ejercicio: NO
Droga: NO
Fuma: NO
Posesión de Mascotas:: NO
Licor: NO
Stress: NO
Lugar donde vive (descripción) :: San Miguel Arcangel
Relaciones Familiares:: R
Actualizar Historia Personal y Social: FUMA CIGARRILLO , NO LICOR NIEGA OTRAS SUSTANCIAS
EXAMEN FISICO
Estado General: MUSCULO ESQUELETCIO NORMAL CONTESTA ELK INTERROGATORIO MEDICO
Presión Arterial Sistolica: 120
FCxmin: 75
Temperatura: 37.00
Talla (m): 1.50
Presión Arterial Diástolica: 80
FRxmin: 24
Peso(Klg): 55.00
IMC: 24.44
Cabeza y Cuello: NORMOCEFALO CABELLOS BIEN TIMBRADOS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO NORMAL
Torax: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIMETRICOS, SIN SOPLOS NI DESDOBLAMIENTO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREAGREGADOS MAMAS SIN MASAS NO ADENOPATIAS
Abdomen y Pelvis: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO POSITIVO, PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA
Genitales: No se evaluan
Dorso y Extremidades: SUPERIORES IENFERIORES NORMSLES PULSOS PRESENTES
Neurologico: ALERTA, ORIENTADA, UBICADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE NEUROFOCALIZACIÓN NI SIGNOS MENINGEOS, SENSIBILIDAD, FUERZA Y MOVIMIENTO CONSERVADOS
DATOS DE RIPS
Piel, Faneras y Otra Alteración al Examen Físico: Normal

ALVARO E CASTAÑO G.
Medico U.M.

Dx. Principal: F319-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Dx. Relacionado 1: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: F209-ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
CONDUCTA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Dx. Relacionado 3: E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Informacion-Educacion-Recomendaciones: ORDENO ESTUDIOS DE RUTINA VALORACION DE VALPROICO +TSH .
Compromisos concertados de PyP: LO DESCRITO/01/06/2026
REMITIDO.: NO
Manejo del Paciente: VER ORDENES.

DR. ALVARO FILEMON CASTAÑO GOMEZ-MEDICO GENERAL
CC 71700267
Especialidad MEDICINA GENERAL
Registro 5-2073-98

ALVARO F. CASTAÑO G.
Medico U.M.
Reg. 5-2073-98

CC 1020394850 NELLY DE JESUS OROZCO RUA Usuario 71700267 Fecha Impresión 01/06/2023 09:58 Pagina N°: 1

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E- RIONEGRO
Nit. 890907254
Dir. CRA 70 Nº 40-68 - Tel. 5313700

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 01/06/2023 09:49:28a.m.
Lugar y Fecha: RIONEGRO, ANTIOQUIA 01/06/2023 09:49:28a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1020394850 NELLY DE JESUS OROZCO RUA
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario:SUB. NIVEL 0 Y 1
No Historia: 1020394850 Orden N°: 1619253

- Procedimiento: 20301-1 - 20301-1 - ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA DE CITOLOGÍA
Cantidad: 1.00 Indicaciones: CITOLOGIA

DX Principal: F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO.
DX Relacionado 2: F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO



DR. ALVARO FILEMON CASTAÑO GOMEZ-MEDICO GENERAL
CC 71700267
Especialidad MEDICINA GENERAL
Registro 5-2073-98

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E- RIONEGRO

Nit. 890907254

Dir. CRA 70 Nº 40-68 - Tel. 5313700

Registro de Calidad:

Fecha Historia 01/06/2023 09:49:28a m

Lugar y Fecha RIONEGRO, ANTIOQUIA 01/06/2023 09:49:28a.m.

Documento y Nombre del Paciente CC 1020394850 NELLY DE JESUS OROZCO RUA

Administradora ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio AlianzaCapitado Tipo de Usuario SUB. NIVEL 0 Y 1

No Historia 1020394850 Orden N° 1619249

Registro de Admision 0

- **Procedimiento:** 19304 - 19304 CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
  Cantidad: 1.00
  Indicaciones:

- **Procedimiento:** 19775 - 19775 PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO
  Cantidad: 1.00
  Indicaciones:

- **Procedimiento:** 19290 - 19290 CREATININA SUERO Y OTROS
  Cantidad: 1.00
  Indicaciones:

- **Procedimiento:** 19490 - 19490 GLUCOSA en ayunas EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS
  Cantidad: 1.00
  Indicaciones:

- **Procedimiento:** 19237 - 19237 COLESTEROL HDL
  Cantidad: 1.00
  Indicaciones:

- **Procedimiento:** 19241 - 19241 COLESTEROL LDL
  Cantidad: 1.00
  Indicaciones:

- **Procedimiento:** 19242 - 19242 COLESTEROL TOTAL
  Cantidad: 1.00
  Indicaciones:

- **Procedimiento:** 19940 - 19940 TRIGLICERIDOS
  Cantidad: 1.00
  Indicaciones:

DX Principal: F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO



DR. ALVARO FILEMON CASTANO GOMEZ-MEDICO GENERAL
CC 71700267
Especialidad MEDICINA GENERAL
Registro 5-2073-98