MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 11,311 **Fecha** 2023/07/24 **Hora:** 17:25

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

CASTAÑO	GARCES	GUSTAVO	DE JESUS
1er Apellido	**2do Apellido**	**1er Nombre**	**2do Nombre**

Tipo de documento CC **Numero de documento de identificación:** 3562709

Fecha de nacimiento: 1945/03/30 **Teléfono:** 3225249625 3117250894

Dirección de residencia habitual: LA MOTA CALLE 40C N:69-53

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
890242	1	890242 Consulta primera vez especialista Dermatologia

Justificación clinica: PACIENTE MAsculino CONANTECEDENTES PEROSNALES ANOTADOS CON DIAGNSOTICO DE CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL en el momento con lesiones como nevos melanociticos indico valoraicon por dermatologia

Impresión Diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnostico principal:	R234	CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL
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