MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

	No. Solicitud	2310235587	Fecha y hora :	23/10/2023 4:57:37 p. m.

Información del Prestador:(Solicitande)			
Nombre:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO	Nit:	890907254-7
Codigo:	0561501376	Telefono:	5313700
Direccion:	CARRERA 48 No 56-59		
Departamento:	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio:	RIONEGRO	Codigo	615
Entidad a la que se le Solicita(Pagador)	ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA	Codigo	EPS040

Datos del Paciente

GALVIS	ALZATE
Primer Apellido	Segundo Apellido
MARIA	DEL CORADO
Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	39430047
Fecha de Nacimiento	9/05/1943 12:00:00 a. m.	Telefono	6045610947
Dirección	rionegro		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	RIONEGRO	Codigo	615
Cobertura en Salud	Subsidiado		

Informe de la Atención y Servicios Solicitados

Origen de la Atención	Enfermedad_General_Adulto	Tipo de Servicio Solicitado	PosteriorInicialUrgencia
Prioridad de la Atención	Prioritaria		
Ubicacion del Paciente al momento de la Solicitud de Autorización	Urgencias		
Servicio	CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM	Cama	
Manejo Integral Segun Guia			

Codigo Cups	Cantidad	Descripcion
871121	1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
903839	1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
903706	1	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
904902	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
903703	1	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
893703	1	ESPIROMETRIA
890271	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA
890366	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
890284	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Justificación Clinica

PACIENTE FEMENINA CON ANTECDENTES PERSONALES ANOTADOS COND IAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CORNICA DESCOMPENSADA 2. DOLRO ENMIEMBRO 3. CIFRAS TENSIOANESL ELEVADAS EN EL MOMENTO PACIENTE OCN CIFRAS TENSIONESLE S ELEVADOS 188/88MMHG, SAT 54% INDICO RADIORGAFIA DE TORAX, ESPIROMETRIA, GASES ARTERIALES, BACILOSCOPIAS, PARACLINICOS, VALORACION NEUMOLOGIA, MEDICINA INTERNA, PSIQUITRIA PACIENTE QUIEN CONSIDEO DIFICIL MANEJO SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 4H Y ADEMAS BROMURO DE IPRATORPIO EN EL ASILO SE REALIZA MANEJO DE EMERGENCIA CON ESQUEMA DE CRISIS Y ADEMAS AUMENTO DE OXIGENO, DENSITROMETRIA DEL DIA 12.07.2023 INFORMA OSTEOPOROSIS. INDICO VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RADIORGAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POR DOLOR.

Impresión Diagnostica		
Diagnostico Principal	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico relacionado1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado2			
Informacion de la Persona que Solicita			
Nombre de quien Solicita	NATALI BELLO CIFUENTES		
Telefono Fijo		Telefono Celular	
	Indicativo-Numero-Ext		Indicativo-Numero-Ext
Cargo o Actividad			
Médico que Solicita:	1037586071 - NATALI BELLO CIFUENTES		