Fecha generación: 15/03/2025 17:10:06

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-03-762819 **FECHA SOLICITUD:** 3/15/25, 3:18 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANGEL DAVID URREGO DAVILA
DOCUMENTO: 1034927119
MUNICIPIO: MEDELLIN
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
CODIGO ESM O 050018509280
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: NOROCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / ZULIMA PEREZ SANCHEZ
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Fisioterapia (ADCT) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: IPS LUISA FERNANDA REHABILITACION INTEGRAL S.A.
CODIGO ESM O UPGD: 0500116597
NÚMERO DE CONTRATO: 311-DMMED-2025 GRUPO III
DIRECCIÓN: calle 51 #78 b 36
TELÉFONO: 4220023
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: MEDELLIN

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-03-762819	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	890310	Fonoaudiologia y/o Terapia del Lenguaje (ADCT) - SSFM	4	Autorizado	0 Mes

OBSERVACIÓN: PANNCD,SE AUTORIZA TERAPIA INTEGRAL: FONOAUDIOLOGÍA CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL 2025

OBSERVACIÓN SOLICITUD: Se carga orden para su proceso de Rehabilitación Integral según staff equipo interdisciplinario acta número 00000125 donde se establece PIT, grupo III mes de marzo del 2025 en la IPS LUISA FERNANDA
FECHA DE VENCIMIENTO: 15/03/2026

AUTORIZADA POR:

ROSA ELENA PEDROZA FONTALVO
57462595

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 15/03/2026