FEV759

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 15/07/2025 10:43:56

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2441348 **FECHA SOLICITUD:** 7/15/25, 10:43 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: YURANY AROCA MAYOR
MUNICIPIO: CARTAGO
NOMBRE ENTIDAD: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SV
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 1106770568
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
CODIGO ESM O 761471354001
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / JUAN DAVID ALCALDE BELTRAN
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Familiar (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
NÚMERO DE CONTRATO: 149 -DISANEJC/CENACARMENIA-2025
DIRECCIÓN: CALLE 14 N° 11-19 CENTRO COMERCIAL SANTIAGO PLAZA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

CODIGO ESM O UPGD: 761471354001
TELÉFONO: 3173641956
MUNICIPIO: CARTAGO

3116681030

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-07-2441348	COLONOSCOPIA TOTAL	452301		Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA COLONOSCOPIA TOTAL
ORDEN MÉDICA CUMPLE CON LOS PARÁMETROS PARA SU AUTORIZACIÓN
Autorizado por MARÍA FERNANDA SALAZAR TOBÓN, Especialista en Auditoria en Salud - Ejército Nacional ESM BIVEN 23 "Vencedores"

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE EN MANEJO Y TRATAMIENTO INTRA INSTITUCIONAL POR ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR, MEDICO TRATANTE JUAN DAVID ALCALDE, QUIEN SOLICITA: SE HOMOLOGA CUPS 452305 COLONOSCOPIA TOTAL // ORDEN EMITIDA EL 12/04/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 15/07/2026

AUTORIZADA POR:

MARIA FERNANDA SALAZAR TOBON
31435707

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 15/07/2026

x yurani aroca mayor

Fecha y hora de generación: 12/04/2025 11:54:29

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-04-177813 **FECHA Y HORA DE** 4/12/25, 11:56 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL YURANY AROCA MAYOR
TIPO DE CC
DIRECCIÓN KR 2A 48 27
CORREO yuranyarokita123@gmail.com
MUNICIPIO CARTAGO
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: SV
ENTIDAD BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 23 "VENCEDORES"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 06/01/1987
NÚMERO DE 1106770568
CELULAR O
DEPARTAMENT VALLE DEL CAUCA
CÓDIGO ESM O UPGD: 761478301780
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1

OBSERVACIÓN

Se solicita colonoscopia total bajo sedación como estudio complementario para descartar enfermedad orgánica colónica

998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1

OBSERVACIÓN

Se solicita colonoscopia total bajo sedación como estudio complementario para descartar enfermedad orgánica colónica

890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	Anestesia (CE) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

Se solicita colonoscopia total bajo sedación como estudio complementario para descartar enfermedad orgánica colónica

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Repetido	K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"Vengo al control "

HALLAZGO

Origen: Chaparral, Tolima Procedencia: Cartago Escolaridad: 9no bachiller Estado civil: Casada Vive con: Esposo y 2 hijos (15-10) Rh: O+ Acompañante:ingresa sola al consultorio

Enfermedad Actual: Se atiende con epp Paciente con cuadro de 1 año de dolor abdominal general, con distensión abdominal, náuseas, cambios en las deposiciones con diarrea liquida, no disentería, no esteatorrea, con mejoria sintomatica de los síntomas con las deposiciones, saciedad precoz, llenura posprandial, flatos, eructos y hematoquecia. .

ANTECEDENTES Patológicos: Dislipidemia, Calcio renal derecho Farmacológicos: Rosuvastatina/Ezetimibe 40/10 mg/día. Quirúrgicos: Hemorroidectomia. Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Familiares: Madre con dislipidemia, hipertensión. Tóxicos: Niega consumo de alcohol, cigarrillo, spa Inmunizaciones: 2 dosis covid-19. Ginecológicos: G3P2A1 FUM: 07/feb/2024 regular, esposo vasectomia.

Powered by

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. CC-1106770568 EJC

SS

AROCA MAYOR YURANY

AFILIADO:
AGUDELO YUNDA RUBEN DARIO
CC 10301959

USUARIO: Conyuge DISCAPACIDAD Ninguna

AFILIACION 06/10/2010 VENCE PERM. GRAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.106.770.568
AROCA MAYOR

APELLIDOS

YURANY

NOMBRES

Yurani aroca m.

FIRMA



A12965232

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Valido unicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, segun lo establece la Ley 352 de 1 997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliacionespqr@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1987**
SAN ANTONIO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

03-MAR-2005 CHAPARRAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-2910600-00258050-F-1106770568-20100930 0024181114A 1 32182186

Powered by CamScanner

SERVICIOS E INNOVACIÓN EN SALUD S.A.S.
NIT. 901.808.244 – 8
CARTAGO – VALLE DEL CAUCA

SEINSA
SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

YO, Yurany Anca Mayor identificado(a) con C.C. X C.E. _____ T.I. ____ Nro. 1106770568 afiliado(a) **ESM BATALLON DE ASPC NO 8 CACIQUE CALARCA NIVEL I**, certifico que **SERIVICIOS E INNOVACIÓN EN SALUD S.A.S.**, me presto los servicios de Odontoscopia total dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención de Salud, el 26. julio. 2025.

Atentamente,

X yurani aroca mayor
FIRMA DEL USUARIO
C.C.