FEV 270

Fecha generación: 23/07/2025 16:19:48

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2579483 **FECHA SOLICITUD:** 7/23/25, 4:19 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS ALBEIRO GIRALDO
MUNICIPIO: PEREIRA
NOMBRE ENTIDAD: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SV
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 18591758
DEPARTAMENTO: RISARALDA
CODIGO ESM O 761471354001
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / BARBARA CLAUDIA BUENO RAMIREZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Gastroenterologia (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K929	ENFERMEDAD DEL SISTEMA DIGESTIVO, NO ESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica
K259	ULCERA GASTRICA NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	Relacionado

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

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-07-2579483	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	998702		Anestesia (CE) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (PARA REALIZACIÓN DE ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)
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 EXTRA INSTITUCIONAL POR ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA , MÉDICO TRATANTE: Jeisson David Hincapie Alvarez, QUIÉN SOLICITA SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO // ORDEN EMITIDA EL 23/07/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 23/07/2026

AUTORIZADA POR:

MARIA FERNANDA SALAZAR TOBON
31435707

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 días a partir de la fecha de expedicion. Vence: 23/07/2026

IPS SEINSA CARTAGO
CC: 1115066530
Código Prestador: 761471354001
SEDE CENTRO COMERCIAL SANTIAGO PLAZA LC 39 40 41
CL 14 11 19
contacto@seinsa.co
Tel: 3116681030
Cel: 3116681030

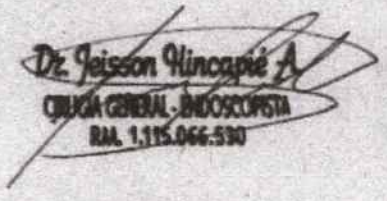
AYUDA DIAGNÓSTICA

Fecha y hora: 23-07-2025 02:37 PM
Identificación: CC 18591758 **Género:** Masculino
Paciente: LUIS ALBEIRO GIRALDO
Fecha nacimiento: 12-10-1962 **Edad:** 62 Año(s)
Teléfono: 3132168167 **Celular:** (57) 3132168167
Entidad: ESM BATALLON DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCA
Diagnóstico: E669
Dx relacionados: K929, K259

Ordenes de exámenes: **Número:** 45

Código	Descripción	Observaciones
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	PARA ESTUDIO DE COLONOSCOPIA
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	PARA ESTUDIO DE ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	PACIENTE CON RECTORRAGIA
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA(EGD) CON O SIN BIOPSIA	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ULCERA GASTRICA FORREST III

Profesional que realizó la Ayuda Dx:



Jeisson David Hincapie Alvarez
CC: 1115066530 **RM: 1115066530**
CIRUGIA GENERAL / ENDOSCOPISTA

Copia impresa por: JULIETH ARIAS BARRAGAN - 1094881629

Para consultar su estado de afiliación y realizar trámites de afiliación, ingrese a https://portal.saludsis.mil.co/

•Este carné es personal e intransferible.

•Para acceder a la prestación de los servicios médicos que brinda el Subsistema e Salud de las Fuerzas Militares, identifíquese con su documento de identidad.

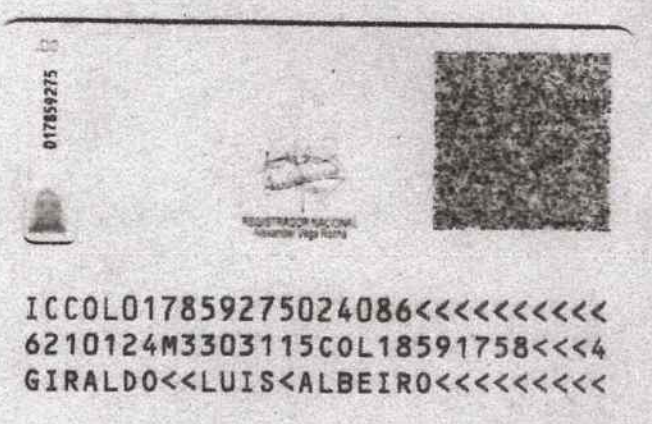
Reporte a la Dirección General de Sanidad Militar todos lo cambios en sus datos ersonales, como: dirección de residencia, teléfono, cambios de documento de lentidad.

Conozca sus deberes y derechos como afiliado en ww.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

La información de datos personales contenida en este documento se encuentra rotegida a la luz de la Ley 1581 de 2012.

Consulte las Políticas de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales en ww.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/entidad/politica-privacidad-condiciones-uso





ICCOL017859275024086<<<<<<<<<<
6210124M3303115COL18591758<<<4
GIRALDO<<LUIS<ALBEIRO<<<<<<<<<



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

SEINSA

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

YO, Luis Alberto Giraldo identificado(a) con C.C. X C.E. _____ T.I. ____ Nro. 1859175 8 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 apoyo de sedación dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención de Salud, el 20 julio 2025.

Atentamente,

FIRMA DEL USUARIO
C.C. 1859175 8