FEV276

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: 28/07/2025 14:29:41

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2640809 **FECHA SOLICITUD:** 7/28/25, 2:29 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ALBEIRO CORTES NOREÑA
MUNICIPIO: PEREIRA
NOMBRE ENTIDAD: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SPI
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 75038450
DEPARTAMENTO: RISARALDA
CODIGO ESM O 761471354001
ESTADO Activo
FUERZA: ARC

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
K591	DIARREA FUNCIONAL	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

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-07-2640809	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 RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3))
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: DIEGO ALEJANDRO DUSSAN, QUIÉN SOLICITA SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO // ORDEN EMITIDA EL 26/07/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 28/07/2026

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: 28/07/2026

Albeiro Cortes Noreña
75.038.454



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 75.038.450
CORTES NOREÑA
APELLIDOS
ALBEIRO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1969
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
23-NOV-1987 ANSERMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2402500-00127749-M-0075038450-20081114 0005978404A 1 4900011918

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

SEINSA

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

YO, Albeiro Cortes Moreno identificado(a) con C.C. X C.E. ____ T.I. ____ Nro. 75038450 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 Soporte de Sedacion. dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención de Salud, el 28 julio 2025.

Atentamente,

Albeiro Cortes Moreno

FIRMA DEL USUARIO
C.C. 75.038.450

IPS SEINSA CARTAGO
CC: 1053789321
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: 26-07-2025 03:37 PM
Identificación: CC 75038450 **Género:** Masculino
Paciente: ALBEIRO CORTES NOREÑA
Fecha nacimiento: 21-11-1969 **Edad:** 55 Año(s)
Teléfono: 3103780446 **Celular:** (57) 3103780446
Entidad: ESM BATALLON DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCA
Diagnóstico: K591

Ordenes de exámenes: **Número:** 49

Código	Descripción	Observaciones
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	PARA PROCEDIMIENTO DE POLIPECTOMIA
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	PARA PROCEDIMIENTO DE POLIPECTOMIA
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	Pólipo de colon ascendente

Profesional que realizó la Ayuda Dx:

Diego Alejandro Dussan Osorio
C.C. 1053789321
Gastroenterología y Endoscopia Digestiva

DIEGO ALEJANDRO DUSSAN OSORIO
CC: 1053789321 **RM: 1053789321**
GASTRO Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Copia impresa por: JULIETH ARIAS BARRAGAN - 1094881629