Fecha generación: 06/05/2025 07:24:11

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2025-05-784705 **FECHA SOLICITUD:** 5/6/25, 7:27 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES DAVID BRUJES GONZALEZ
MUNICIPIO: NEIVA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO: 1103105506
DEPARTAMENTO: HUILA
CODIGO ESM O 410018517680
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL /
ESPECIALIDAD QUE REMITE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA
Ortopedia y/o Traumatologia (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CLINICA UROS S.A
NÚMERO DE CONTRATO: 100-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025
DIRECCIÓN: Calle 16 No. 6-20
DEPARTAMENTO: HUILA

CODIGO ESM O UPGD: 4100100572-01
TELÉFONO: (8) 8725400
MUNICIPIO: NEIVA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-05-1421687	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230		Radiologia e Imagenes Diagnosticas (ADCT) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: *** ESTA SOLICITUD CUMPLE CON LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS EN EL MANUAL DE AUTORIZACIONES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DEL SSFM-DIGSA;
POR LO TANTO, SE AUTORIZA BAJO RECONOCIMIENTO DEL GASTO***
SUJETO AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS
OBSERVACIÓN SOLICITUD: ORDEN DEL DIA 4/4/25 DR CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA--ORTOPEDIA

FECHA DE VENCIMIENTO: 06/05/2026

AUTORIZADA POR:

MIREYA RUGELES RAMIREZ
55158818

Fecha y hora de generación: 04/04/2025 12:05:37

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-04-160525 **FECHA Y HORA DE** 4/4/25, 12:04 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL ANDRES DAVID BRUJES GONZALEZ
TIPO DE CC
DIRECCIÓN CL 20 9 14
CORREO karendayanasuarez07@gmail.com
MUNICIPIO NEIVA
REGIONAL: CENTRO
GRADO: SLP
ENTIDAD BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 08/04/1989
NÚMERO DE 1103105506
CELULAR O 30277389
DEPARTAMENT HUILA
CÓDIGO ESM O UPGD: 410018517680
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	Radiologia e Imagenes Diagnosticas (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Repetido	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

PCTE REFIERE CON DOLOR EN COLUMNA

HALLAZGO

PCTE CON DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA CON VARIOS AÑOS DE EVOLUCIONPOR LO QUE CONSULTA

EXÁMENES FÍSICOS

Condiciones generales:PCTE CON DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA CON VARIOS AÑOS DE EVOLUCIONPOR LO QUE CONSULTA, AL EXAMEN FISICO CON DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA MODERADO, LA SEGUE NEGATIVO, NODULO DE TRIGER PRESENTE, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA, Abdomen:No evaluado, Cabeza y cráneo:No evaluado, Cuello:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen neurológico:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Extremidades:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Tórax:No evaluado

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

PCTE CON DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA CON VARIOS AÑOS DE EVOLUCIONPOR LO QUE CONSULTA, AL EXAMEN FISICO CON DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA MODERADO, LA SEGUE NEGATIVO, NODULO DE TRIGER PRESENTE, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA
TELÉFONO O (608)8680080
SERVICIO Radiologia e Imagenes Diagnosticas (ADCT) - SSFM

CARGO O Asistencial
SERVICIO QUE Ortopedia y/o Traumatologia (CE) -

Carlos Miguel Gomez Peña
Ortopedia y Traumatología
R.M. 3647
C.C. 8639624