COOSALUD

AUTORIZACIÓN DE SERVICIO DE SALUD. CASO NRO. 13324622

2025-08-13, 11:31:22

COOSALUD E.P.S. - NIT. 800.249.241

Nombre :	MABEL ALEXANDRA BECERRA TORRES, CC 1052396013, Femenino	Estado:	Por asignación de cita - Aprobado		
Copago	$0,00	Tipo de usuario :	Cabeza de familia	Contrato : Régimen :	Subsidiado

IPS :	891855438 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA		
Dirección IPS :	AV AMERICAS KR 35	Teléfono IPS :	

Diagnostico: J304 - RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA APNEA DEL SUENO

No.	Servicios autorizados	Cantidad
1	306001 - NASOLARINGOSCOPIA	1

Observaciones

Esta autorización tiene una validez máxima de tres (3) meses

Vigilado Supersalud

Fecha Actual : lunes, 11 agosto 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO DE SERVICIOS

1052396013

Nombre : MABEL ALEXANDRA BECERRA TORRES **Documento / Historia :** 1052396013

Edad : 33 Años / 3 Meses / 27 Días **Sexo :** Femenino

Direccion : CALLE 11 N17 19 **Telefono :** 3143042848-3227190378

Procedencia : DUITAMA (BOYACA) **Fecha :** 11/08/2025

Entidad : SUB05801 - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A DUITAMA SUBSIDIADO FI 15/09/2024 FF 15/08/2025 DCTO 2423 - 10%

Cama : **Regimen :** Subsidiado **Estrato :** ESTRATO UNO

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción	Principal	Tipo
J304		☑	Presuntivo
G473		☐	Presuntivo

Listado de Procedimientos Quirugicos

Codigo	Descripcion	Cant.	ESTADO
306001	NASOLARINGOSCOPIA	1	Rutinario

CUPS: 306001

13324622

PEDRO ENRIQUE PULIDO CABALLERO
Registro Medico: 29791/2000
OTORRINOLARINGOLOGIA

SOLICITUD SALAS DE CIRUGIA

1052396013

Nombre : MABEL ALEXANDRA BECERRA TORRES **Documento / Historia :** 1052396013

Edad : 33 Años / 3 Meses / 27 Días **Sexo :** Femenino

Direccion : CALLE 11 N17 19 **Telefono :** 3143042848-3227190378

Procedencia : DUITAMA (BOYACA) **Fecha :** 11/08/2025

Entidad : SUB05801 - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A DUITAMA SUBSIDIADO FI 15/09/2024 FF 15/08/2025 DCTO 2423 - 10%

Cama : **Regimen :** Subsidiado **Estrato :** ESTRATO UNO

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción	Principal	Tipo
J304		☑	Presuntivo
G473		☐	Presuntivo

Listado de Procedimientos Quirugicos

Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
306001	NASOLARINGOSCOPIA FLEX	1	Rutinario

CUPS: 306001 NASOLARINGOSCOPIA

306001	NASOLARINGOSCOPIA	1	Rutinario

Tiempo quirúrgico propuesto: _____ **Anestesia:** _____

Fecha de cirugía propuesta: _____ **Tiene Autorizaciòn:** SI: _____ NO: _____

PEDRO ENRIQUE PULIDO CABALLERO
Registro Medico: 29791/2000

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Que se le garantice el manejo privado y confidencial de su atención.."
"Es deber de los usuarios y sus familias : Respetar la privacidad y confidencialidad de los demás usuarios."

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	**MABEL ALEXANDRA BECERRA TORRES**			**DOCUMENTO**	**1052396013**	**FOLIO N° 69**	
Entidad	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A	**Regimen**	Subsidiado	**Estrato**	ESTRATO UNO	**Ingreso :**	1732905

OTORRINOLARINGOLOGIA