COOSALUD

AUTORIZACIÓN DE SERVICIO DE SALUD. CASO NRO. 13324681

2025-08-13, 11:32:08

COOSALUD E.P.S. - NIT. 800.249.241

Nombre :	MABEL ALEXANDRA BECERRA TORRES, CC 1052396013, Femenino	Estado:	Por asignación de cita - Aprobado		
		Contrato :			
Copago	$0,00	Tipo de usuario :	Cabeza de familia	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	891704 - ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	1

Observaciones

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

Vigilado Supersalud

COOSALUD

AUTORIZACIÓN DE SERVICIO DE SALUD. CASO NRO. 13324745

2025-08-13, 11:33:05

COOSALUD E.P.S. - NIT. 800.249.241

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

IPS :	900804675 UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO IPS		
Dirección IPS :	Carrera 1F # 40 - 195 CONS 610-612	Teléfono IPS :	7431304

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

No.	Servicios autorizados	Cantidad
1	890225 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1

Observaciones

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

Vigilado Supersalud

Tunja
UDIAM
3167504970

COOSALUD

AUTORIZACIÓN DE SERVICIO DE SALUD. CASO NRO. 13324809
2025-08-13, 11:34:01

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	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	890382 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	1

Observaciones

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

Vigilado Supersalud

E.S.E Hospital Regional de Duitama

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

OTORRINOLARINGOLOGIA

Listado de Procedimientos no Quirugicos

Codigo	Descripcion	Cant.	ESTADO
891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO - POLISOMNOGRAFIA	1	Rutinario
CUPS: 891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO - POLISOMNOGRAFIA 1332A681		
890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	1	Rutinario
CUPS: 890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA 1332A7AD		
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	Rutinario
CUPS: 890382	CONSULTA DE CONTROLO DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA 1332A809		

Total Items: 3

Diagnosticos

G473

PEDRO ENRIQUE PULIDO CABALLERO
Registro Medico: 29791/2000
OTORRINOLARINGOLOGIA

"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."

PLAN DE MANEJO EXTERNO

1732905

1052396013

E.S.E Hospital Regional de Duitama

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 : 11/08/25 10:22 a. m.
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
Solicita: PEDRO ENRIQUE PULIDO CABALLERO

PLAN DE MANEJO - INDICACION E INSUMOS MEDICOS

Indicación:	AZELASTINA CLORHIDRATO 137 MCG + FLUTICASONA PROPIONATO 50 MCG AZEFLU FRASCO #1 30 ML CANTIDAD 1 30 M APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS POR UN MES

Total Items: 1

INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Externa

DIAGNOSTICO:

J304

G473

PEDRO ENRIQUE PULIDO CABALLERO
Registro Medico: 29791/2000
Cédula: 79409658
OTORRINOLARINGOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA] NIT [891855438-4]

"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."