Fecha generación: 29/08/2025 09:59:14

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2025-08-1770840 **FECHA SOLICITUD:** 8/29/25, 9:59 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DILAN STIVEN SANTIAGO GARCIA
MUNICIPIO: DISTRACCION
NOMBRE ENTIDAD: fundacion vida con amor
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SV
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 1088355969
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA
CODIGO ESM O 442790073901
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / SANDRA MILENA ROZO LIZCANO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Pediatria - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F819	TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO	Impresión Diagnóstica
F809	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: fundacion vida con amor
NÚMERO DE CONTRATO: 255-ESMBAS02-2025
DIRECCIÓN: KRA 26 # 3 - 74
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA

CODIGO ESM O UPGD: 442790073901
TELÉFONO: 7755549
MUNICIPIO: FONSECA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-08-3111119	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	938662		Fisioterapia (ADCT) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA SEGÚN CONTRATO N°255–ESMBAS02-2025 TARIFA PACTADA CON FUNDACIÓN VIDA CON AMOR IPS NIT: 900139859-2. BAJO VISTO BUENO DE LA DIRECCIÓN DEL ESM GMRON. AUTORIZADO POR ORDENADOR DEL GASTO REGIONAL #1. OBSERVACIÓN: USUARIO QUIEN FUE VALORADO POR DR. CANO IBARRA MARGARITA ROSA PEDIATRIA QUIEN DESCRIBE ENFERMEDAD ACTUAL INDICA CUPS 938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA, POR DIAGNOSTICO CIE-10, F809 TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO.
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE SOLICITA SEGÚN CONTRATO N°255–ESMBAS02-2025 TARIFA PACTADA CON FUNDACIÓN VIDA CON AMOR IPS NIT: 900139859-2. BAJO VISTO BUENO DE LA DIRECCIÓN DEL ESM GMRON. AUTORIZADO POR ORDENADOR DEL GASTO REGIONAL #1. OBSERVACIÓN: USUARIO QUIEN FUE VALORADO POR DRA CANO IBARRA MARGARITA ROSA PEDIATRIA QUIEN DESCRIBE ENFERMEDAD ACTUAL INDICA CUPS 938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA, POR DIAGNOSTICO CIE-10 F819 TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO, F809 TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO,
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/08/2026

AUTORIZADA POR:

OLGA LEONOR MENDOZA MENDOZA
1120743369