Fecha generación: 19/08/2025 10:15:07

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-08-2937383 **FECHA SOLICITUD:** 8/19/25, 10:15 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DYLAN ERNESTO RIVEROS AÑEZ
MUNICIPIO: FONSECA
NOMBRE ENTIDAD: FUNDACION VIDA CON AMOR
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 1120758924
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA
CODIGO ESM O 4427900739
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACION DE LA ATENCION

PROFESIONAL / YERICA PAOLA GUERRA MARTINEZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Neuropediatria (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	Impresión Diagnóstica
F808	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: FUNDACION VIDA CON AMOR
NÚMERO DE CONTRATO: No registra
DIRECCIÓN: CALLE 10 A No.5-71
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA

CODIGO ESM O UPGD: 444300073903
TELÉFONO: 7261073
MUNICIPIO: MAICAO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-08-2937383	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	938662		Fisioterapia (ADCT) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA BAJO COTIZACION SEGUN RESOLUCION DEL GASTO N°000925 SEGÚN TARIFA PACTADA CON FUNDACIÓN VIDA CON AMOR IPS NIT: 900139859-2 PACTADA DE ACUERDO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIO PARA LA ATENCIÓN DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 02 Y SUS UNIDADES SATELITES ESM GMRON PARA LA VIGENCIA 2025. BAJO VISTO BUENO DE LA DIRECCIÓN DEL ESM GMRON. AUTORIZADO POR ORDENADOR DEL GASTO REGIONAL #1. OBSERVACIÓN: USUARIO QUIEN FUE VALORADO POR ESPECIALISTA EN NEUROPEDIATRIA DR RAY DUQUE BAUTE QUIEN DESCRIBE ENFERMEDAD ACTUAL, INDICA CUPS 938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA POR DIAGNOSTICO CIE-10 F849 TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO F808 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE REQUIERE VALORACIÓN Y MANEJO TERAPEUTICO ESPECIALIZADO
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE SOLICITA BAJO COTIZACION SEGUN RESOLUCION DEL GASTO N°000925 SEGÚN TARIFA PACTADA CON FUNDACIÓN VIDA CON AMOR IPS NIT: 900139859-2 PACTADA DE ACUERDO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIO PARA LA ATENCIÓN DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 02 Y SUS UNIDADES SATELITES ESM GMRON PARA LA VIGENCIA 2025. BAJO VISTO BUENO DE LA DIRECCIÓN DEL ESM GMRON. AUTORIZADO POR ORDENADOR DEL GASTO REGIONAL #1. OBSERVACIÓN: USUARIO QUIEN FUE VALORADO POR ESPECIALISTA EN NEUROPEDIATRIA DR RAY DUQUE BAUTE QUIEN DESCRIBE ENFERMEDAD ACTUAL, INDICA CUPS 938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA POR DIAGNOSTICO CIE-10 F849 TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO F808 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE REQUIERE VALORACIÓN Y MANEJO TERAPEUTICO ESPECIALIZADO
FECHA DE VENCIMIENTO: 19/08/2026

Fecha generación: 19/08/2025 10:15:07

AUTORIZADA POR:

OLGA LEONOR MENDOZA MENDOZA
1120743369

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 19/08/2026