Fecha generación: 04/09/2025 15:07:51

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2025-09-1831335 **FECHA SOLICITUD:** 9/4/25, 3:08 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JHON THIAGO RUIZ REDONDO
MUNICIPIO: DISTRACCION
ESM ADSCRIPCIÓN: GRUPO DE CABALLERIA MECANIZADO NO 02 CORONEL
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: CP
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 1123975422
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA
CODIGO ESM O 440988100880
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / SANDRA MILENA ROZO LIZCANO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Neuropediatria (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F848	OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	Impresión Diagnóstica

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-2025-09-3207123	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	938662		Fisioterapia (ADCT) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA POR RESOLUCION DEL GASTO N° 00151531 SEGÚN TARIFA PROPIA PACTADA BAJO VISTO BUENO DE LAS DIRECTRICES DEL ESM GMRON. AUTORIZADO POR ORDENADOR DEL GASTO REGIONAL #1. OBSERVACIÓN: USUARIO QUIEN FUE VALORADO POR DR RAY DELUQUE BAUTE NEUROPEDIATRIA EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA QUIEN DESCRIBE ENFERMEDAD ACTUAL, INDICA CUPS 938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA CIE-10 F848 OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO, REQUIERE VALORACIÓN Y MANEJO TERAPEUTICO ESPECIALIZADO.
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE SOLICITA POR RESOLUCION DEL GASTO N° 00151531 SEGÚN TARIFA PROPIA PACTADA BAJO VISTO BUENO DE LAS DIRECTRICES DEL ESM GMRON. AUTORIZADO POR ORDENADOR DEL GASTO REGIONAL #1. OBSERVACIÓN: USUARIO QUIEN FUE VALORADO POR DR RAY DELUQUE BAUTE NEUROPEDIATRIA EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA QUIEN DESCRIBE ENFERMEDAD ACTUAL, INDICA CUPS 938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA CIE-10 F848 OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO, REQUIERE VALORACIÓN Y MANEJO TERAPEUTICO ESPECIALIZADO.
FECHA DE VENCIMIENTO: 04/09/2026

Fecha generación: 04/09/2025 15:07:51

AUTORIZADA POR:

OLGA LEONOR MENDOZA MENDOZA
1120743369