HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
Nit: 901.108.114-5

Anestesia

COMPROBANTE DE RECIBIDO SERVICIOS CONSULTAS AMBULATORIAS

Decreto 4747 de 2007-Resolución 3047 de 2008

A través del presente documento CERTIFICO la prestación de los servicios de salud en la Nueva ESE Hospital San Francisco de Asís, recibida por:

Nombre y Apellidos Linzay Ith Johanyith Moreno

Documento: 1078049[illegible] Fecha de atención 24-06-23

Ingreso 125758 Diagnostico

Nro. Factura 103342

Firma del especialista

AYDA L TAPIA

Firma del paciente o Responsable

Doc: 1077440634

Tel: 3122850426

Dirección:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.078.011.956**

MORENO TAPIA

APELLIDOS

LINZAYKTH JHOHARYSTH

NOMBRES

Linzaykth

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-2017**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

18-AGO-2035 **O+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

13-SEP-2024 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

P-1700100-01467331-F-1078011956-20240924 **01419**30131A 1 8512892546

Fecha generación: 28/05/2025 16:10:16

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2025-05-1770392 **FECHA SOLICITUD:** 5/27/25, 9:17 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LINZAYKTH JHOHARYSTH MORENO TAPIA
MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO.15 "SP. JOSÉ WILLIAN COPETE
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 1078011956
DEPARTAMENTO: CHOCO
CODIGO ESM O 270018304680
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / DEISY DALLAN MOSQUERA RAMIREZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General / Casos Especiales (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
E228	OTRAS HIPERFUNCIONES DE LA GLANDULA HIPOFISIS	Confirmado Nuevo

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
NÚMERO DE CONTRATO: 346-DMMED-BR15-2025
DIRECCIÓN: CR 1 31 25 BRR KENNEDY
DEPARTAMENTO: CHOCO

CODIGO ESM O UPGD: 2700101169
TELÉFONO: 3046802359
MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-05-1770392	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890226		Anestesia (CE) - SSFM	1	Autorizado	0 Mes

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA Y SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORÍA MÉDICA
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE SOLICITA VALORACIÓN POR ANESTESIOLOGIA
FECHA DE VENCIMIENTO: 27/05/2026

AUTORIZADA POR:

MAYERLYS DADIANA AMAYA ROMO
1065203393

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 27/05/2026

Fecha y hora de generación: 27/05/2025 16:19:30

903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
SE SOLICITAN PARACLINICOS

907106	UROANALISIS	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
SE SOLICITAN PARACLINICOS

890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	Anestesia (CE) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
SE SOLICITA VALORACIÓN POR ANESTESIOLOGIA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Nuevo	E228	OTRAS HIPERFUNCIONES DE LA GLANDULA HIPOFISIS

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"REMISIÓN A ESPECIALISTA"

HALLAZGO

PACIENTE FEMENINA DE 7 AÑOS DE EDAD QUIEN TIENE PENDIENTE RESONANCIA MAGNETICA BAJO SEDACIÓN, REQUIERE AVAL POR ANESTESIOLOGIA POR LO QUE SE LE ORDENAN PREQX Y VALORACIÓN POR ANESTESIOLOGÍA.

EXÁMENES FÍSICOS

Condiciones generales:PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, Abdomen:No evaluado, Cabeza y cráneo:No evaluado, Cuello:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen neurológico:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Extremidades:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Tórax:No evaluado

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

PACIENTE FEMENINA DE 7 AÑOS DE EDAD QUIEN TIENE PENDIENTE RESONANCIA MAGNETICA BAJO SEDACIÓN, REQUIERE AVAL POR ANESTESIOLOGIA POR LO QUE SE LE ORDENAN PREQX Y VALORACIÓN POR ANESTESIOLOGÍA.

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE	DEISY DALLAN MOSQUERA RAMIREZ	**CARGO O**	Asistencial
TELÉFONO O	3204916633	**SERVICIO QUE**	Medicina General / Casos Especiales
SERVICIO	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM		