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

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 Otoniel Andrade Cordoba

Documento: 4837416 Fecha de atención 09-06-2023

Ingreso 132477 Diagnostico

Nro. Factura 702206

Otoniel Andrade

Firma del especialista

Firma del paciente o Responsable

Doc:

Tel: 3102230878

Dirección:

Meiser A. Sanabria Maturana
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Mtr. en Salud Pública y Obesidad
C.C. 72.290.335
R.M. 270232

Fecha generación: 28/05/2025 09:42:19

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-05-1775942 **FECHA SOLICITUD:** 5/28/25, 9:34 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: OTONIEL ANDRADE CORDOBA
MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO.15 "SP. JOSÉ WILLIAN COPETE
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SM
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 4813746
DEPARTAMENTO: CHOCO
CODIGO ESM O 270018304580
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / CESAR ARMANDO MEDINA HERNANDEZ **ORIGEN:** Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Interna (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
I209	ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	Relacionado
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Relacionado
F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO	Relacionado

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-2025-05-1775942	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	890384		Psiquiatria (CE) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA Y SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORÍA MÉDICA

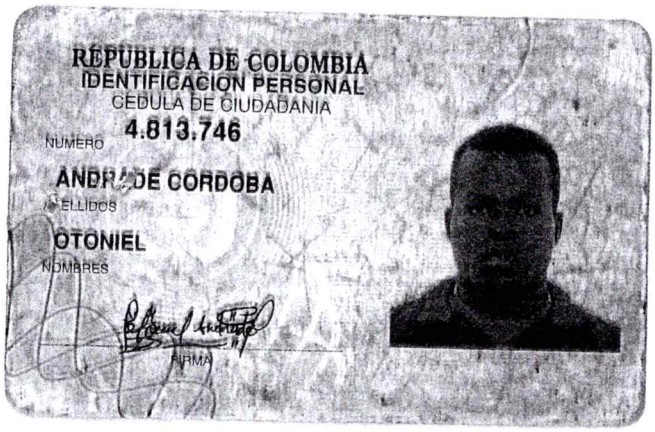
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ORDEN MEDICA DE RED EXTERNA FUNDACION UNION VIDA ORDENADO POR MEDICINA INTERNA DR CAICEDO SALAS SANDRO RM 73195645 HC 4813746 DE FECHA 13/052025
FECHA DE VENCIMIENTO: 28/05/2026

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: 28/05/2026


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.813.746
ANDRADE CORDOBA
APELLIDOS
OTONIEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1970
LLORO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
04-OCT-1989 BAGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO ALFONSO MENDOZA LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0700100-33133237-M-0004813746-20050726 04645 05207A 02 156897226