Fecha generación: 15/02/2026 09:24:05

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2026-02-226176 **FECHA SOLICITUD:** 2/15/26, 9:25 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JULITZA MILDRED CORONADO GARCIA
DOCUMENTO: 1084057220
MUNICIPIO: SANTA MARTA
DEPARTAMENTO: MAGDALENA
ESM ADSCRIPCIÓN: BATALLON DE INFANTERIA MECANIZADO NO 05 GENERAL
CODIGO ESM O 470018100680
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: NORTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / DARLINGNA JOSE VILLARREAL PACHECO
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F801	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	Impresión Diagnóstica
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	Relacionado
F841	AUTISMO ATIPICO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S
CODIGO ESM O UPGD: 470010165301
NÚMERO DE CONTRATO: 292–ESMBAS02-2025
DIRECCIÓN: Dg 34 # 5-49
TELÉFONO: 3182539568
DEPARTAMENTO: MAGDALENA
MUNICIPIO: SANTA MARTA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2026-02-392632	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	943102		Psicologia (CE) - SSFM	9	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA BAJO ORDEN MEDICA FUERZA EJERCITO CON ADSCRIPCION A BATALLON DE INFANTERIA MECANIZADO NO. 5 "GR. JOSE MARIA CORDOVA.
OBSERVACIÓN SOLICITUD: VALORADO POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DEL ESM BICOR
TERAPIAS MES DE ENERO 2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 15/02/2027

AUTORIZADA POR:

KARINA MARGARITA LICONA GOMEZ
32936864

Fecha generación: 15/02/2026 09:24:05

Fecha generación: 15/02/2026 09:22:54

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2026-02-226174 **FECHA SOLICITUD:** 2/15/26, 9:23 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JULITZA MILDRED CORONADO GARCIA
DOCUMENTO: 1084057220
MUNICIPIO: SANTA MARTA
DEPARTAMENTO: MAGDALENA
ESM ADSCRIPCIÓN: BATALLON DE INFANTERIA MECANIZADO NO 05 GENERAL
CODIGO ESM O 470018100680
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: NORTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / DARLINGNA JOSE VILLARREAL PACHECO
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F801	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	Impresión Diagnóstica
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	Relacionado
F841	AUTISMO ATIPICO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S
CODIGO ESM O UPGD: 470010165301
NÚMERO DE CONTRATO: 292–ESMBAS02-2025
DIRECCIÓN: Dg 34 # 5-49
TELÉFONO: 3182539568
DEPARTAMENTO: MAGDALENA
MUNICIPIO: SANTA MARTA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2026-02-392629	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	9	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA BAJO ORDEN MEDICA FUERZA EJERCITO CON ADSCRIPCION A BATALLON DE INFANTERIA MECANIZADO NO. 5 "GR. JOSE MARIA CORDOVA.
OBSERVACIÓN SOLICITUD: VALORADO POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DEL ESM BICOR
TERAPIAS MES DE ENERO 2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 15/02/2027

AUTORIZADA POR:

KARINA MARGARITA LICONA GOMEZ
32936864

Fecha generación: 15/02/2026 09:22:54

Fecha generación: 15/02/2026 09:22:00

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2026-02-226171 **FECHA SOLICITUD:** 2/15/26, 9:22 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JULITZA MILDRED CORONADO GARCIA
DOCUMENTO: 1084057220
MUNICIPIO: SANTA MARTA
DEPARTAMENTO: MAGDALENA
ESM ADSCRIPCIÓN: BATALLON DE INFANTERIA MECANIZADO NO 05 GENERAL
CODIGO ESM O 470018100680
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: NORTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / DARLINGNA JOSE VILLARREAL PACHECO
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F801	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	Impresión Diagnóstica
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	Relacionado
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S
CODIGO ESM O UPGD: 470010165301
NÚMERO DE CONTRATO: 292–ESMBAS02-2025
DIRECCIÓN: Dg 34 # 5-49
TELÉFONO: 3182539568
DEPARTAMENTO: MAGDALENA
MUNICIPIO: SANTA MARTA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2026-02-392628	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	937001		Fonoaudiologia y/o Terapia del Lenguaje (ADCT) - SSFM	9	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA BAJO ORDEN MEDICA FUERZA EJERCITO CON ADSCRIPCION A BATALLON DE INFANTERIA MECANIZADO NO. 5 "GR. JOSE MARIA CORDOVA.
OBSERVACIÓN SOLICITUD: VALORADO POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DEL ESM BICOR
TERAPIAS MES DE ENERO 2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 15/02/2027

AUTORIZADA POR:

KARINA MARGARITA LICONA GOMEZ
32936864

Fecha generación: 15/02/2026 09:22:00

Fecha generación: 18/02/2026 14:04:29

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2026-02-258364 **FECHA SOLICITUD:** 2/18/26, 2:05 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JULITZA MILDRED CORONADO GARCIA
DOCUMENTO: 1084057220
MUNICIPIO: SANTA MARTA
DEPARTAMENTO: MAGDALENA
ESM ADSCRIPCIÓN: BATALLON DE INFANTERIA MECANIZADO NO 05 GENERAL
CODIGO ESM O 470018100680
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: NORTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / DARLINGNA JOSE VILLARREAL PACHECO
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Psicologia (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S
CODIGO ESM O UPGD: 470010165301
NÚMERO DE CONTRATO: 292–ESMBAS02-2025
DIRECCIÓN: Dg 34 # 5-49
TELÉFONO: 3182539568
DEPARTAMENTO: MAGDALENA
MUNICIPIO: SANTA MARTA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2026-02-450839	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	944301		Psicologia (CE) - SSFM	9	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA SERVICIO DE SE AUTORIZA BAJO ORDEN MEDICA FUERZA EJERCITO CON ADSCRIPCION A BATALLON DE INFANTERIA MECANIZADO NO. 5 "GR. JOSE MARIA CORDOVA
OBSERVACIÓN SOLICITUD: VALORADO POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DEL ESM BICOR
TERAPIAS MES DE ENERO 2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 18/02/2027

AUTORIZADA POR:

KARINA MARGARITA LICONA GOMEZ
32936864

Fecha generación: 18/02/2026 14:04:29