



ANEXO TÉCNICO No. 4
 AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD
 MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

NUMERO DE AUTORIZACION: 18416060
 FECHA: 2022-07-15 HORA: 07:20

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.		CODIGO	EPSS40
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre			Tipo Documento	Número documento	
ESE HOSPITAL LA MARIA			NI	890905177	
Código	050010608801	Telefono 1	6045904485		
Correo	agendate@lamaria.gov.co	Telefono 2	3103831769		
Dirección					
CALLE 92EE N 67-61					
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN		
DATOS DEL PACIENTE					
GUERRA		LUZ	DARY		
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre		
Tipo Documento De identificación	CC	Número documento de identificación	21487423	Fecha de nacimiento	1966-01-22
Dirección de Residencia Habitual	CLL 57 A 63 25			Teléfono	6042630988
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SANTA ROSA DE OS		
Teléfono celular	3116318178	Correo electrónico	danyluzguerra2@gmail.com		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Medicina General (Consulta Ext.)	Diagnostico Principal	10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
893805	1	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES			
Observación	SOLICITUD PERTINENTE				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	15214159	Fecha	2022-07-13	Hora	07:37
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:			0 %		
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:		536	Reclamo de ticket, bono o vale de pago		
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota	Cuota de	Valor en pesos	Porcentaje %		
Copago	Exento cobro	0	0 %		
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
ehigulij (ANDREA ABILENNY HIGUITA JARAMILLO)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas		La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días			
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS		018000423683			

Mamá
 6045904485
 6044447192



ANEXO TECNICO NRO 3

Código: _____
Versión: _____
NUMERO INFORME: **W93 255272** Fecha: **Jul.12/2022** Hora: **09:29**

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ROSA DE OSOS		
Código:	056861806901	Nit:	901.249.947-8
Dirección:	CRA 28 No.28a 34 SANTA ROSA DE OSOS		
Teléfono:	8605155	Fax:	
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	05
Municipio:	SANTA ROSA DE OSOS	Código:	686
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	ALIANZA MEDELLIN CAPITADO	Código:	EPSS40

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	GUERRA	2do. Apellido:	MONTOYA
1er Nombre:	LUZ	2do. Nombre:	DARY
Tipo de Documento:	CEDULA	No. Documento	CC 21.487.423
Fecha de Nacimiento:	Ene.21/1966	Edad:	56 Años
Dirección Residencia	CAMELLON	Sexo:	FEMENINO
Departamento:	ANTIOQUIA	Teléfono:	3116318178
Municipio:	SANTA ROSA DE OSOS	Código:	05
Cobertura en Salud:	SUBSIDIADO-1	Código:	686

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitados:	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención:	NO PRIORITARIA	Servicio:	CONSULTA MEDICA GENERAL
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	
Manejo Integral Según Guía:	AYUDAS DIAGNOSTICA		

Seq	Codlgo CUPS	Cantidad	Descripción
1	903426	1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
2	904902	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
3	903026	1	PYP MICROALBUMINURIA
4	903839	1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
5	893805	1	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILAT
6	881202	1	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO


Justificación Clínica: Paciente femenina en la sexta década de la vida, residente en Santa Rosa de Osos, con antecedente de hipertensión arterial y tabaquismo activo, quien asiste a control de enfermedades crónicas el día de hoy. Paciente refiere que se ha sentido bien. No refiere síntomas cardiovasculares, respiratorios, urinarios. Refiere buena adherencia y buena tolerancia al tratamiento farmacológico y no farmacológico. Trae exámenes vigentes que demuestran TFG de 71 mL/min/1,73m2, sin anemia, uroanálisis no patológico, glicemia en rangos de normalidad, LDL fuera de metas. Al examen físico paciente hemodinámicamente estable, con cifras de presión arterial fuera de metas, sin otros hallazgos anormales. Paciente con riesgo cardiovascular calculado por Framingham ajustado para la población colombiana de 17.2%, exámenes de control vigentes, se solicitan paraclínicos de segundo nivel y de Ingreso, por tabaquismo solicito espirometría, gases arteriales y radiografía de tórax, cita de revisión con medicina interna, cita de control en 4 meses

Diagnostico principal:	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Código CIE10:	I10X
Diagnostico relacionado 1:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	
Diagnostico relacionado 2:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	ALVAREZ AGUDELO TOMAS JOSE	Teléfono:	8605155
Registro Medico:	1037646644	Teléfono Celular:	
Cargo o Actividad:	MEDICO		

Firma

	CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-UNIREMINGTON Nit: 901.249.947-8				
	HISTORIA CLINICA DE: CONTROL ENFERMEDADES CRONICAS			Atencion: 43 Fecha: Jul.12/2022	
Nombre:	GUERRA MONTOYA LUZ DARY	Edad:	56 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3116318178	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	21487423	Id:	CC	21.487.423	
Estado Civil:	CASADO	Hora Ate:	09:29		
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN CAPITADO				

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: Luz Dary Guerra, de 56 años de edad, Reside en Camellon Santa Rosa de Osos
 Escolaridad: 6to Ocupación: ama de casa Independiente para su ABC básico y avanzado

Paciente que asiste a control de enfermedades crónicas. Paciente refiere buena adherencia y buena tolerancia al tratamiento farmacológico, dice seguir las recomendaciones de hábitos de vida saludable. Paciente refiere que se ha sentido bien. No refiere cefalea, alteraciones visuales, dolor precordial, disnea paroxística nocturna, ortopnea, bendopnea, edema de miembros inferiores, diaforesis, síncope, fiebre, síntomas respiratorios, síntomas gastrointestinales, síntomas urinarios. No refiere polidipsia, polifagia, poliuria. No refiere hospitalizaciones ni visitas a urgencias de manera reciente. Trae exámenes de revisión.

Diagnóstico:
 -HTA

Tratamiento:
 - Enalapril 5 mg cada 12 horas ** Aumento dosis a 20mg**
 - Omeprazol 20 mg cada 24 horas
 - Hidroclorotiazida 25 mg cada 24 horas
 - Atorvastatina 40 mg cada 24 horas
 - Metoprolol 20mg cada 12 horas ** Suspendemos**

Antecedentes
 -Alérgicos: niega
 -Quirúrgicos: niega
 -Familiares: niega
 - toxicológicos: tabaquista 1 paquete diario
 -Ejercicio refiere no realizar ejercicio, dieta moderada en sodio y carbohidratos

Paciente refiere sentirse bien, sin síntomas asociados a efectos adversos con tratamiento actual, tolerando tratamiento adecuadamente
 No ha presentado dolor precordial, no síntomas visuales, no cefalea, no dificultad para respirar
 No alteraciones sensitivas ni motoras
 Niega mialgias, fatiga, calambres en las noches

Paraclínicos
 - 06/07/2022:
 Glicemia 94.6 CT 192 Tg 106 HDL 45 LDL 125 VLDL 21 Creatinina 0.94 BUN 16.6 Hb 15.8 Hto 48.3
 Uroanálisis no patológico
 - 29/06/2022:
 Mamografía BIRADS 1
 -16/06/2022
 EKG: FC:70lpm, ritmo sinusal, R-R constante, eje sin desviaciones sin bloqueos, sin signos de isquemia, sin signos de pericarditis

Revisión por Sistemas: MAREO: NO. TINNITUS: NO. EPISTAXIS: NO. LIPOTIMIAS/SINCOPE: NO. DOLOR PRECORDIAL: NO.
 DIFICULTAD RESPIRATORIA: NO. ORTOPNEA: NO. CEFALEA: NO. CLAUDICACION: NO. POLIURIA: NO. POLIDIPSIA: NO. OTROS: NO.


Antecedentes:

Personales: CARDIOVASCULARES: HTA. RESPIRATORIOS: NIEGA.

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: CONSUMO DE ALCOHOL: OCASIONALMENTE. OTROS: AMA DE CASA

Ginecológicos: Parto Multiple: NO, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Viven: 0, Mueren 1 S: 0, Mueren D1 S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos

Página: 1 de 3 Imprime: TATI	Profesional: ALVAREZ AGUDELO TOMAS JOSE	Firma 
Fecha Sistema: 21/07/2022 Hora: 14:55:00	Cedula: 1.037.646.644 Registro: 1037646644	



CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-UNIREMINGTON
Nit: 901.249.947-8

**HISTORIA CLINICA DE:
CONTROL ENFERMEDADES CRONICAS**

Atencion: 43
Fecha: Jul.12/2022

Nombre:	GUERRA MONTOYA LUZ DARY	Edad:	56 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3116318178	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	21487423	Id:	CC	21.487.423	
Estado Civil:	CASADO	Hora Ate:	09:29		
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN CAPITADO				

con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: , Fecha Ultimo Embarazo: Jul.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Mestrua: , Fecha ultima citologia: Jul.00/0000, Proxima citologia: Jul.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima menstruacion: Jul.00/0000, Fecha de parto: Jul.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

Estilo de Vida:

INTERES X CONOCER LA ENFERMEDAD: NO. INTERES X ASISTIR A CONTROLES: NO. PUEDE ASISTIR A CONTROLES: NO. ACEPTA CAMBIOS X LA ENFERMEDAD: NO. ACEPTA TOMAR MEDICAMENTOS: NO. ACEPTA CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA: NO.
REALIZA EJERCICIO AEROBICO: NO. DIETA ORDENADA X NUTRICIONISTA: NO. ALTO NIVEL DE SODIO: NO. ALTO NIVEL DE GRASAS: NO. ALTO NIVEL CARBOHIDRATOS: NO. MANEJO DEL ESTRES: NO.
CONSUMO DE CAFEINA: NO.

Adherencia al tratamiento:

CONOCE EL TRATAMIENTO: NO. LO TOLERA: NO. TOMA LA DROGA SEGUN PRESCRIPCION: NO.

Examen Fisico:

Estado General: Siguiendo los protocolos institucionales de bioseguridad para la protección contra covid-19 encuentro a paciente en adecuadas condiciones generales, consciente, orientado en las tres esferas, afebril, hidratado, estable hemodinámicamente, sin signos de dificultad respiratoria, colaborador al examen físico.
Normocéfalo, pupilas isocóricas normorreactivas, conjuntiva rosada, mucosa oral húmeda sin lesiones, cuello móvil sin adenopatías ni masas.
Tórax simétrico, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, sin s3 ni s4, a la auscultación pulmonar murmullo vesicular conservado en todos los campos pulmonares sin sobreagregados.
Abdomen sin distensión, ruidos peristálticos conservados, percusión timpánica, sin dolor a la palpación superficial o profunda, sin signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa.
Extremidades sin edema, llenado capilar menor a dos segundos, arcos de movilidad conservados.
Neurológico sin aparente déficit motor o sensitivo, sin signos de focalización.

Signos Vitales: Peso: 54.00 KG Kg, Talla: 162 Mts, IMC: 20.57, Clasificacion: Rango Normal, Riegos: Promedio, Pulso: 84 Xm, Frecuencia Cardíaca: 84 Xm, Ritmo Cardíaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 16, P.Sistolica: 170, P.Diastolica: 92, P.Arterial Media: 118, Temperatura: 36.8, Sitio de toma: AXILAR.

Aparatos y Sistemas:

Corazon: Rs.Cs.Rs: NORMAL. SOPLOS CARDIACOS: NORMAL. P.M.I. NORMAL. TERCER RUIDO(S3): NORMAL. CUARTO RUIDO(S4): NORMAL.

Abdomen: HEPATOMEGALIA: NORMAL. MASAS: NORMAL. SOPLO ABDOMINAL: NORMAL. ASCITIS: NORMAL.

Edemas: PAPPADOS: NORMAL. MsSs: NORMAL. MsIs: NORMAL. ANASARCA: NORMAL.

Fondo De Ojo: PAPILEDEMA: NORMAL. HEMORRAGIAS: NORMAL. EXUDADOS: NORMAL. RELACION A/V: NORMAL. CRUCES A/V: NORMAL.
MICROANEURISMAS: NORMAL.

Otros Hallazgos: OTROS HALLAZGOS: NORMAL.

Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Pagina: 2 de 3 Imprime: TATI	Profesional:ALVAREZ AGUDELO TOMAS JOSE	Firma
Fecha Sistema:21/07/2022 Hora:14:55:00	Cedula: 1.037.646.644 Registro: 1037646644	



CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-UNIREMINGTON
Nit: 901.249.947-8

**HISTORIA CLINICA DE:
CONTROL ENFERMEDADES CRONICAS**

Atencion: 43
Fecha: Jul.12/2022

Nombre:	GUERRA MONTOYA LUZ DARY	Edad:	56 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3116318178	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	21487423	Id:	CC	21.487.423	
Estado Civil:	CASADO	Hora Ate:	09:29		
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN CAPITADO				

Concepto Profesional: Paciente femenina en la sexta década de la vida, residente en Santa Rosa de Osos, con antecedente de hipertensión arterial y tabaquismo activo, quien asiste a control de enfermedades crónicas el día de hoy. Paciente refiere que se ha sentido bien. No refiere síntomas cardiovasculares, respiratorios, urinarios. Refiere buena adherencia y buena tolerancia al tratamiento farmacológico y no farmacológico. Trae exámenes vigentes que demuestran TFG de 71ml/min/1,73m², sin anemia, uroanálisis no patológico, glicemia en rangos de normalidad, LDL fuera de metas. Al examen físico paciente hemodinámicamente estable, con cifras de presión arterial fuera de metas, sin otros hallazgos anormales. Paciente con riesgo cardiovascular calculado por Framingham ajustado para la población colombiana de 17.2%, exámenes de control vigentes, se solicitan paraclínicos de segundo nivel y de ingreso, por tabaquismo solicito espirometría, gases arteriales y radiografía de tórax, cita de revisión con medicina interna, cita de control en 4 meses

Se dan recomendaciones sobre estilo de vida saludable (realizar actividad física 30 minutos por lo menos cinco veces a la semana, aumentar el consumo de frutas y verduras a cinco porciones en el día, reducir el consumo de sal, de azúcar y de grasas, evitar el consumo de licor, no fumar), se insiste en la adherencia al tratamiento establecido y en la no automedicación, se dan signos de alarma ante los cuales debe consultar.

Se explica al paciente, quien refiere entender y aceptar. Dolor precordial opresivo o que se irradia a extremidades superiores o a mandíbula, dificultad para respirar, cefalea intensa (la peor de la vida), pérdida súbita de la visión, alteraciones en el habla, alteraciones en la marcha, alteraciones en la movilidad y fuerza de las extremidades, oliguria o anuria.

Diagnostico: Dx.Principal: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de información: PACIENTE, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Conductas: Se envia:

ORDEN MEDICAMENTOS DE PYP - W04 115240 - Jul.12/2022

1. ENALAPRIL 20 MG TABLETA - TABLETA, Via:ORAL, Cantidad:240, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 120 DIAS.
2. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - TABLETAS, Via:ORAL, Cantidad:120, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 120 DIAS.
3. ATORVASTATINA 40MG - TABLETA, Via:ORAL, Cantidad:120, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 120 DIAS.
4. OMEPRAZOL 20 MG CAP - CAPSULA, Via:ORAL, Cantidad:120, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 1 DIAS POR 120 DIAS.

ORDEN DE IMAGENOLOGIA/RAYOS X - W06 24069 - Jul.12/2022

1. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERA -, Cantidad:1, Obs:.

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 255272 - Jul.12/2022

1. HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA,Cantidad: 1
2. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES,Cantidad: 1
3. PYP MICROALBUMINURIA,Cantidad: 1
4. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO),Cantidad: 1
5. ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILAT,Cantidad: 1
6. ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO,Cantidad: 1

Pagina: 3 de 3 Imprime: TATI	Profesional:ALVAREZ AGUDELO TOMAS JOSE	Firma
Fecha Sistema:21/07/2022 Hora:14:55:00	Cedula: 1.037.646.644 Registro: 1037646644	