



ANEXO TÉCNICO No. 3  
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2 5 0 7 2 2 1 5 8 5 FECHA: 2 0 2 5 / 0 7 / 2 2

HORA: 8 : 1 2

INFORMACION DEL PRESTADOR

|          |                          |  |               |                       |  |            |          |  |  |       |  |  |  |
|----------|--------------------------|--|---------------|-----------------------|--|------------|----------|--|--|-------|--|--|--|
| Nombre:  | E.S.E. HOSPITAL LA MARIA |  | NIT           | X 8 9 0 9 0 5 1 7 7   |  |            |          |  |  |       |  |  |  |
| Codigo:  | 0 5 0 0 1 0 6 0 8 6 0 1  |  | CC            |                       |  |            |          |  |  |       |  |  |  |
| Telefono | 098 4447192              |  | Direccion:    | CALLE 92 EE # 67 - 61 |  |            |          |  |  |       |  |  |  |
|          |                          |  | Departamento: | ANTIOQUIA 0 5         |  | Municipio: | MEDELLIN |  |  | 0 0 1 |  |  |  |

|            |          |  |                              |         |        |
|------------|----------|--|------------------------------|---------|--------|
| Indicativo | Telefono | Entidad a la que se le informa (pagador) | COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO | Codigo: | EPSS42 |
|------------|----------|--|------------------------------|---------|--------|

| DATOS DEL PACIENTE |              |            |            |
|--------------------|--------------|------------|------------|
| 1er Apellido       | 2do Apellido | 1er Nombre | 2do Nombre |
| ZURITA             | POZO         | MARIA      | AURORA     |

Tipo Documento de identificacion

Registro civil  Cedula de extranjeria  Cedula de ciudadania  Menor sin identificacion

Tarjeta de identidad  Pasaporte  Adulto sin Identifiacion

Fecha de nacimiento: 2 5 9 8 8 1 4 9

Direccion de Residencia Habitual: CALLE104#68A93 Telefono: 3 1 0 6 6 3 1 3 8 3

Departamento: ANTIOQUIA 0 5 Municipio: MEDELLIN 0 0 1

Telefono Celular: 3 1 0 6 6 3 1 3 8 3 Correo Electronico: YOLANDAISABELJARAMILLO@GMAIL.COM

Cobertura en salud

Regimen Contributivo  Regimen Subsidiado\_Parcial  Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN  Desplazados

Regimen subsidiado-Total  Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN  Plan Adicional de Salud  Otros

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion

Enfermedad General  Accidente de Trabajo  Evento Catastrofico

Enfermedad Profesional  Accidente de Transito

Tipo de servicio Solicitado

Posterior a la atencion de Urgencias  Servicios Electivo

Prioridad de la Atencion

Prioritaria  No Prioritaria

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion

Consulta Externa  Urgencias  Hospitalizacion Servicio CONSULTA EXTERNA

Consulta\_Externa Cama

Manejo Integral segun Guia de:

| Codigo CUPS | Cantidad | Descripción  |
|-------------|----------|--|
| 9 0 3 7 0 6 | 1 .      | VITAMINA D 25 HIPOXIL TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]                                   |
| 9 0 3 6 0 3 | 1 .      | CALCIO AUTOMATIZADO  |
| 0 6 1 0 0 2 | 1 .      | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA → 12898601                             |
| 8 9 0 3 6 6 | 1 .      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA 12898802 |
| 8 9 3 8 1 9 | 1 .      | MEDICION DE LA FRACCION EXHALADA DE OXIDO NITRICO                                  |

TRÁMITE INTERNO  
FECHA: 22-7-25  
Isabel B  
FIRMA:

| Codigo CUM | Cantidad | Descripción |
|------------|----------|-------------|
|            |          |             |

Justificación Clínica: Paciente con hipertensión arterial con cifras de TA en metas, dislipidemia con LDL en metas, prediabetes con glicemia en aumento a pesar de manejo no farmacológico, ahora con metformina diaria. Extabaquista, eso hace 20 años. Derivan del programa de RCv a medicina interna por EKG con " ekg con patrón wellens", aunque en realidad tiene son signos de repolarización de HVI, pero, ecocardiograma con remodelación concéntrica FE 70%, no valvulopatía clase funcional II/ IV, dolor torácico atípico, con bajaprobabilidad coronaria, BNP normal (descarta ahora si falla cardiaca), y al estudiar causas pulmonares trae espirometría normal (aunque el % derta al BD fuer cerquita al 10% del limite y fueron 190 mL, no descarto dle todo asma) y rx de torax sin alteraciones relevantes excepto opacidades parahiliares, ante el ant de tabaquismo ahondare con tac de torax contrastado pero sin denotar nódulos sospechosos. Se envió test de metacolina peor no fue aprobado, envió FENO. No encuentro en el momento síntomas cardiovasculares que sugieran isquemia. Tiene SAHos moderado IAH 19.2 hora, desaturación relacionada con eventos respiratorios. , que asociado a hipersomnolencia, y enfermedadCV, pendiente polisomonograma con titulación, peor no tolero dicha medicación. Tiene NFL con maniobras de roncopatia negativas..Hoy palpo bocio GII, eco de tiroides nódulo ecogénico, discretamente heterogéneo, que ocupa la mayor parte de este lóbulo y mide 30 x 21 x 18mm. este nódulo no tiene microcalcificaciones. TIRADS 3, por su tamaño, amerita la correlación citológica, se envia bacaf. control por medicina interna en 3 meses

| Impresion Diagnostica | CIE10   | Descripción                         |
|-----------------------|---------|-------------------------------------|
| Dx Principal          | E 7 8 2 | HIPERLIPIDEMIA MIXTA                |
| Dx relacionado1       | G 4 7 3 | APNEA DEL SUEÑO                     |
| Dx relacionado2       | E 0 4 1 | NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO |

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita RIVERA CONTRERA OSCAR EDUARDO Telefono

Cargo Actividad MEDICINA INTERNA Indicativo Numero Extension