



AUTORIZACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD



CONSECUTIVO

W93 11338

NUMERO DE
AUTORIZACION

Fecha:

Jun.12/2028

Hora:

09:49

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: E.S.E. HOSPITAL EL SAGRADO CORAZON - BRICENO

Código: 051070231101

Nit: 800.044.320-3

Dirección: Calle 11 No 8-31

Teléfono: 8570099

Fax:

Departamento: ANTIOQUIA

Código: 05

Municipio: BRICENO

Código: 107

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA
(PAGADOR): COOSALUD SUBSIDIADO CAPITA

Código: ESS024

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido: PELAEZ

2do. Apellido: ECHAVARRIA

1er Nombre: OSCAR

2do. Nombre: DE JESUS

Tipo de Documento: CEDULA

No. Documento: 3.661.977

Fecha de Nacimiento: Dic.27/1958

Edad:

67 Años

Sexo:

MASCULINO

Dirección Residencia: SAN EPIFANIO

Teléfono: 3105432086

Departamento: ANTIOQUIA

Código: 05

Municipio: BRICENO

Código: 107

Dirección Alternativa:

E-Mail: CARTERA@ESEELSGRADO CORAZONBRICENO.GOV.CO

Cobertura en Salud: SUBSIDIADO-1

Tipo de Pago: CUOTA MODERADORA

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD ?
INTERVENCIONES INDIVIDUALESTipo de Servicios
solicitados:

SERVICIOS ELECTIVOS

Prioridad de la atención: PRIORITARIA

Servicio:

MEDICINA GENERAL

Ubicación del paciente al momento de
la solicitud de autorización:

CONSULTA EXTERNA

Manejo Integral Segn Guía:

NEUROCIRUGIA

Modalidad:

01-Intramural

Seq	Codigo CUPS / IUM	Cantidad	Grupo de Servicio	Descripción
1	890373	1	NO INDICADO	CONSULTA CONTROL ESPEC. EN NEUROCIRUGIA
2	890276	1	NO INDICADO	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA

Justificación Clínica

Paciente masculino de 66 años, con antecedente de hipertensión arterial, dislipidemia y espondiloartrosis, adherente al manejo farmacológico y no farmacológico, no recibe estatinas, sin indicación de prevención con ASA, actualmente asintomático cardiovascular.

Paciente con antecedente de discopatías lumbares múltiples, con compromiso radicular multinivel, ha sido valorado por neurocirugía en múltiples ocasiones desde el 2019, ya ha sido programado para corrección quirúrgica en 2 ocasiones, sin embargo por trámites administrativos de su eps no se ha logrado realizar la cirugía, paciente refiere no ha podido asistir a cita de control por neurocirugía por dificultades administrativas. Sintomatología persiste por lo que solicito nuevamente valoración prioritaria por neurocirugía

Al examen físico se encuentra hemodinámicamente estable, con cifras tensionales en metas, índice de masa corporal 28, en sobrepeso, con perímetro abdominal 93 cms, sin otras alteraciones al examen físico.

Aporta paraclínicos con buen control metabólico sin uso de estatinas por lo que continúa igual, función renal preservada y glucosa en ayunas normal. solicito paraclínicos de control para dentro de 6 meses

Adicionalmente por sintomatología oftálmica predominantemente izquierda (refiere visión borrosa, dolor ocular y como si se le bajara una cortina negra por las noches) solicito valoración por oftalmología por sospecha de glaucoma de ángulo abierto. Dejo manejo con acetazolamida e hipotensor ocular

Refuerzo educación al paciente sobre adherencia a manejo farmacológico y no farmacológico, y sus consecuencias a corto y largo plazo. Se dan recomendaciones de cambios en el estilo de vida y signos de alarma. Se explica al paciente la conducta a seguir, quien dice entender y aceptar.

Diagnostico principal: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico relacionado 1: M489-ESPONDILOPATIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico relacionado 2: ** NO PRESENTA **

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta: ZULAICA VELEZ JULIANA

Teléfono:

8570099

Registro Medico: 1001370365

Teléfono
Celular:

Cargo o Actividad: MEDICO GENERAL

Firma

Dra Juliana Zulaica Vélez
Médica / ELA-HPTU
CC 1001370365

Neurocirugia 21409148
Hospital la maria
Tel 6044242142

Oftalmologia
21409242
Vision integrada
6046071288
Medicina