



ANEXO TÉCNICO No. 3  
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2404231390 FECHA: 2024/04/23

INFORMACION DEL PRESTADOR

HORA: 16:50

Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA	NIT	X	8	9	0	9	0	5	1	7	7
Codigo: 050010608601	CC		Numero								
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
USUGA	URREGO	MARIA	ROBERTINA

Tipo Documento de identificacion  Registro civil  Cedula de extranjeria  Cedula de ciudadanía  Menor sin identificacion

Numero de Documento de identificacion 43418882

Tarjeta de identidad  Pasaporte  Adulto sin Identificacio Fecha de nacimiento: 20/05/1971

Direccion de Residencia Habitual: DABEIBA Telefono: 3206608856

Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: DABEIBA 234

Telefono Celular: 3206608856 Correo Electronico SINCOREO@SINDOMINIO.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	Tipo de servicio Solicitado	Prioridad de la Atencion
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General <input type="checkbox"/> Accidente de Trabajo <input type="checkbox"/> Evento Catastrofico	<input type="checkbox"/> Posterior a la atencion de Urgencias <input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivo	<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaria <input type="checkbox"/> No Prioritaria
<input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional <input type="checkbox"/> Accidente de Transito		

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
894402	1	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS
890366	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Justificación Clínica: PROCEDENTE: DABEIBA( ANTIOQUIA) OFICIO: AMA E CASA.FIGO G9P9 NIEGA ALERGIAS Y CIRUGIAS.NIEGA HTA y DM,TÓXICOS: EXPOSICION A BIOMASAS.AFIRMA CUADROS RESPIRATORIOS A REPETICIÓN (APROX 3 X AÑO) CON VIRAJE DE ESPUTO,TRAE ESPIROEMRTIA: 23/4/024 VEF1/CVF: 66.8% VEF1: 67% SIN RTA AL B2 AG PERO NORMALIZA LOS PARÁMETROS POST.CUADRO COMPATIBLE CON BRONQUITIS CRÓNICA,NO TIENE ESQUEMA PARA COVID-19..SE INDICA CAMINATA D ELOS 6 METS PARA DETERMINAR CODUCTA DE PCTE CON BRONQUITIS SIMPLE,SE CITA 3 MESES

Impresion Diagnostica	CIE10	Descripcion
Dx Principal	J410	BRONQUITIS CRONICA SIMPLE
Dx relacionado1		
Dx relacionado2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA			
Nombre de que solicita FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE	Telefono		
Cargo Actividad MEDICINA INTERNA	Indicativo	Numero	Extension
	Celular		

C.C. 35 120.410  
Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.  
Medico Internista

FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE

TRÁMITE INTERNO  
HOSPITAL LA MARÍA  
FECHA: 23/04/2019  
FIRMA:

## HC CONSULTA EXTERNA INDICACIONES MEDICAS

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente** MARIA ROBERTINA USUGA URREGO  
**Edad Actual** 52 Años / 11 Meses / 4 Días  
**Dirección** DABEIBA  
**Procedencia** DABEIBA

**Identificación** 43418882  
**Sexo** Femenino  
**Teléfono** 3206608856

**DATOS DEL INGRESO** Ingreso N° 1087038

**Fecha** 23/04/2024 12:55 **Cama**  
**Area:** 7311 - CONSULTA EXTERNA

**Entidad Responsable** COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO  
**Nivel - Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1 2024  
**Acudiente**

**Enfermedad\_General\_y\_Maternidad**  
**Parentesco** NUBIA USUGA HERMNA-  
3206608856

**Dirección**

**Telefono**


**Folio N°** 2 **Fecha Folio** 23/04/2024 16:51

**Folio Asociado**  
**Causa externa** Enfermedad\_General

### INDICACIÓN

**Tipo Indicación:** Salida\_Consulta\_Externa  
**Detalle:** CITA 3MESES



 C.C. 65.420.418  
Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.  
Médico Internista

**Profesional:** RAUL JOSE FERNANDEZ JOHNSON  
**R.M:** 92-2001  
**MEDICINA INTERNA**

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente** MARIA ROBERTINA USUGA URREGO **Tipo Doc Cédula Ciudadanía** DOCUMENTO 43418882  
**Edad** 52 Años / 11 Meses / 4 Días **Sexo** Femenino **Estado Civil** Soltero  
**Fecha Nacimiento** 20/05/1971 **Dirección** DABEIBA **Teléfono** 3206608856  
**Cama** Area CONSULTA EXTERNA **Ingreso** 1087038 **Fecha Ingreso** 23/04/2024 12:55:14 p. m.

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad** COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO **Regimen** Subsidiado **Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1 2024  
**Nombre Acudiente** **Telefono** **Parentesco** NUBIA USUGA HERMNA-3206608856

**Nombre Acompañante**

**FOLIO N° 2** **FECHA GRABACIÓN DE FOLIO** 23/04/2024 4:51 p. m.

**MOTIVO DE LA CONSULTA**

LA GRIPA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PROCEDENTE: DABEIBA( ANTIOQUIA) OFICIO: AMA E CASA.FIGO G9P9 NIEGA ALERGIAS Y CIRUGIAS.NIEGA HTA Y DM,TÓXICOS: EXPOSICION A BIOMASAS,AFIRMA CUADROS RESPIRATORIOS A REPETICIÓN (APROX 3 X AÑO) CON VIRAJE DE ESPUTO,TRAE ESPIROEMRTIA: 23/4/024 VEF1/CVF: 66.8% VEF1: 67% SIN RTA AL B2 AG PERO NORMALIZA LOS PARÁMETROS POST.CUADRO COMPATIBLE CON BRONQUITIS CRÓNICA,NO TIENE ESQUEMA PARA COVID-19..SE INDICA CAMINATA D ELOS 6 METS PARA DETERMINAR CODUCTA DE PCTE CON BRONQUITIS SIMPLE,SE CITA 3 MESES

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	Observaciones
Tóxicos	23/04/2024	Ninguno EXPOCION A BIOMASAS

**REVISION POR SISTEMAS**

**Cabeza y Sentidos :** No Evalua  
**Torax/Cardio/Pulmonar :** No Evalua  
**Abdomen :** No Evalua  
**Genito - Urinario :** No Evalua  
**Músculo - Esquelético :** No Evalua  
**Neurológico :** No Evalua  
**Piel y Faneras :** No Evalua

**EXAMEN FISICO**

**Signos Vitales**  
 TA : / mm Hg TAM : mm Hg FC : x min FR : x min Dolor No Temperatura : 0,0 °C  
 Glucometría  ( mg/dl S02  % FIO2  % Perfusión < 2 seg Estado de Conciencia : Alerta  
 Peso 63 Kgs Talla 155 Cms IMC : 26,22 PVC :  mmH2O

**Estado General :** ACEPTABLE

**Cabeza y Sentidos :**

FUNDOSCOPIA NO PAPILEDEMA

**Cuello :**

NO MASAS

**Cardio-Pulmonar-Vascular :**

R1R2 4 FOCOS, RONCUS BILATERALES

**Abdomen :**

NORML

**Genito - Urinario :**

NORMAL

**Músculo - Esquelético :**

NORMAL

**Neurológico :**

NO SIGNOS DE FOCALIZAIÓN MOTORA

**Piel y Faneras :**

LAXA

**ANALISIS :**

PROCEDENTE: DABEIBA( ANTIOQUIA) OFICIO: AMA E CASA.FIGO G9P9 NIEGA ALERGIAS Y CIRUGIAS.NIEGA HTA Y DM,TÓXICOS: EXPOSICION A BIOMASAS,AFIRMA CUADROS RESPIRATORIOS A REPETICIÓN (APROX 3 X AÑO) CON VIRAJE DE ESPUTO,TRAE ESPIROEMRTIA: 23/4/024 VEF1/CVF: 66.8% VEF1: 67% SIN RTA AL B2 AG PERO NORMALIZA LOS PARÁMETROS POST.CUADRO COMPATIBLE CON BRONQUITIS CRÓNICA,NO TIENE ESQUEMA PARA COVID-19..SE INDICA CAMINATA D ELOS 6 METS PARA DETERMINAR CODUCTA DE PCTE CON BRONQUITIS SIMPLE,SE CITA 3 MESES

**REPORTE DE AYUDAS**

**DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO :**

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente **MARIA ROBERTINA USUGA URREGO** DOCUMENTO / HISTORIA **43418882**  
 Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1087038** Fecha Ingreso **23/04/2024 12:55**  
 FOLIO N° **2** FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **23/04/24 4:51 p. m.**

PLAN TERAPEUTICO:

PROCEDENTE: DABEIBA( ANTIOQUIA) OFICIO: AMA E CASA.FIGO G9P9 NIEGA ALERGIAS Y CIRUGIAS.NIEGA HTA Y DM.TÓXICOS: EXPOSICION A BIOMASAS,AFIRMA CUADROS RESPIRATORIOS A REPETICIÓN (APROX 3 X AÑO) CON VIRAJE DE ESPUTO,TRAE ESPIROEMRTIA: 23/4/024 VEF1/CVF: 66.8% VEF1: 67% SIN RTA AL B2 AG PERO NORMALIZA LOS PARÁMETROS POST.CUADRO COMPATIBLE CON BRONQUITIS CRÓNICA,NO TIENE ESQUEMA PARA COVID-19..SE INDICA CAMINATA D ELOS 6 METS PARA DETERMINAR CODUCTA DE PCTE CON BRONQUITIS SIMPLE,SE CITA 3 MESES

Recomendaciones-Informacion y educacion al paciente

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10**

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
J410	BRONQUITIS CRONICA SIMPLE		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

*Fuera*

*automan*

C.C. 85.100.111  
 Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.  
 Médico Internista

Profesional: FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE  
 R. M. : 92-2001  
 MEDICINA INTERNA

*caso: 2215936 → consulta Medicina interna*

*Caso: 2216410 → Prueba de caminata 6 minutos*

*INCARE*

*604 3119495*

*Este numero es de la cardiobascular. no es de citas de medicina interna*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.418.882

USUGA URREGO

APELLIDOS

MARIA ROBERTINA

NOMBRES

*Maria Robertina Usuga*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1971

DABEIBA

(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

18-ABR-1996 DABEIBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Abel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



A-0110900-00157400-F-0043418882-20090524

0011773409A 1

25078946