



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD: 2407174592 FECHA: 2024/07/17 HORA: 15:21

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA NIT: X 890905177 CC: []

Codigo: 050010608601 Direccion: CALLE 92 EE # 67 - 61

Telefono: 098 4447192 Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN 001

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
GIRON	ARANGO	DAVID	ALEJANDRO

Tipo Documento de identificacion: [] Numero de Documento de identificacion: []

Registro civil Cedula de extranjeria Cedula de ciudadanía Menor sin identificacion Tarjeta de identidad Pasaporte Adulto sin Identificacio Fecha de nacimiento: 71365605

Direccion de Residencia Habitual: CARRERA MURILLO TORO Telefono: 3113860675

Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: DABEIBA

Telefono Celular: 3113860675 Correo Electronico: SINCORREO@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 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 []

Mancjo Integral segun Guia de:

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
954107	1	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]
954301	1	LOGOAUDIOMETRÍA
954302	1	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)
954403	1	EVALUACIÓN DEL REFLEJO VESTÍBULO OCULO MOTOR ASISTIDO

Justificación Clínica: PACIENE DE 41 AÑOS, ANTECEDENTE DE HPOACUSIA IZQUIERDA DESDE LA JUVENTUD, AHORA EPOERAMIETO DESDE HAE 2 AÑOS, CON VERTIGOY TINNITUS ,NO TIENE AUDIOLOGICOS RECIENTES. SE SOLICITA AUDIOLOGICOS COMPLETOS, VHIT, CITA ORL CON RESULTADOS. SE EXPLICA.

Impresion Diagnostica	CIE10	Descripcion
Dx Principal	H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
Dx relacionado1	[]	[]
Dx relacionado2	[]	[]

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita PEREZ VILLEGAS DIANA PATRICIA Telefono: []

Cargo Actividad OTORRINOLARINGOLOGIA Indicativo: [] Numero: [] Extension: []

Celular: [] Telefono: 4447192

PEREZ VILLEGAS DIANA PATRICIA

TRÁMITE INTERNO
14/07/2024
FECHA: []
FIRMA: []

HC CONSULTA EXTERNA WEB INDICACIONES MEDICAS

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

NIT 890.905.177-9

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente DAVID ALEJANDRO GIRON ARANGO

Edad Actual 41 Años / 10 Meses / 30 Días

Dirección CARRERA MURILLO TORO

Procedencia DABEIBA

DATOS DEL INGRESO

Ingreso N° 1174820

Fecha 17/07/2024 14:42

Cama

Area: 7311 - CONSULTA EXTERNA

Entidad Responsable COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Nivel - Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2024

Acudiente

Dirección

Enfermedad_General_y_Maternidad

Parentesco SIN ACOMPAÑANTE

Telefono

Folio N° 1

Fecha Folio 17/07/2024 15:20

Folio Asociado

Causa externa Enfermedad_General

INDICACIÓN

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Detalle: PACIENE DE 41 AÑOS, ANTECEDENTE DE HPOACUSIA IZQUIERDA DESDE LA JUVENTUD, AHORA EPOERAMIETO DESDE HAE 2 AÑOS, CON VERTIGOY TINNITUS ,NO TIENE AUDIOLOGICOS RECIENTES. SE SOLICITA AUDIOLOGICOS COMPLETOS, VHIT, CITA ORL CON RESULTADOS. SE EXPLICA.

Profesiona DIANA PATRICIA PEREZ VILLEGAS
I:

R.M: 32241731

OTORRINOLARINGOLOGIA

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente DAVID ALEJANDRO GIRON ARANGO **Tipo Doc Cédula Ciudadanía** DOCUMENTO 71365605
Edad 41 Años / 10 Meses / 30 Dí **Sexo** Masculino **Estado Civil** Soltero
Fecha Nacimiento 16/08/1982 **Dirección** CARRERA MURILLO TORO **Teléfono** 3113860675
Cama Area CONSULTA EXTERNA **Ingreso** 1174820 **Fecha Ingreso** 17/07/2024 2:42:33 p. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO **Regimen** Subsidiado **Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1 2024
Nombre Acudiente **Telefono** **Parentesco** SIN ACOMPAÑANTE
Nombre Acompañante **Telefono**

FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO 17/07/2024 3:20 p. m.

MOTIVO DE LA CONSULTA

EL OIDO

ENFERMEDAD ACTUAL

41 AÑOS, VIVE EN DABEIBA, COMERCIANTE

AP: HIPOACUSIA IZQUIERDA DESDE LOS 16 AÑOS.
 QX: LIGAMENTOS CRUZADO.
 ALERGICOS: NEG
 TOXICOS NO FUMA, LICOR OCASIONAL.

CONSULTA POR HISTORIA DESDE LA JUVENTUD (16-17 AÑOS) DE HIPOACUSIA IZQUIERDA, NIEGA HOSPITALIZACIONES, MENINGITIS O TRAUMAS, AL PARECER IDIOPATICA. EN EA EPOCA CON EPISODIOS DE VERTIGO.
 AHORA CONSULTA POR 2 AÑOS D EVOLUCION DE PROGRESION DE HIPOACUSIA IZQUIERDA, ASOCIADO A TINNITUS, EN OCASIONES VERTIGO. NIEGA OTORREA, NIEGA OTROS SINTOMAS. ESTUVO EN TERAPIAS VESTIBULARES CON MEJORIA PERO LAS SUSPENDIERON.

NO TRAE EXAMENES DE AUDIOCION RECIENTES.

REVISION POR SISTEMAS

- Cabeza y Sentidos :**
- Torax/Cardio/Pulmonar:**
- Abdomen :**
- Genito - Urinario :**
- Músculo - Esquelético :**
- Neurológico :**
- Piel y Faneras :**

EXAMEN FISICO

Signos Vitales
 TA : / mm Hg TAM : mm Hg FC : x min FR : x min Dolor No Temperatura : ° C
 Glucometria mg/dl S02 % FIO2 % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia : Alerta
 Peso Kgs Talla Cms IMC : PVC : mmH2O

Estado General:

ACEPTABLE

Cabeza y Sentidos :

OTOSCOPIA
 OD CAE SIN LESIONES MT INTEGR
 OI CAE SIN LESIONES MT INTEGR
 ACUEMTRIA 256 Y 512 RINNE + BILATERAL, WEBER DERECHO
 RINOSCOPIA. SEPTO CENTRAL CORNETES EUTROFICOS, NOD ESCARGAS MEATALES, NO MASAS
 CAVIDAD ORAL-OROFARINGE: LENGUA SIN LESIONES, MOVIL, AMIGDALAS GRAD O I, NO ESCURRIMIENTO POSTEIORR
 CUELLO SIN MASAS NI LESIONES

Cuello :

Cardio-Pulmonar-Vascular :

Abdomen :

Genito - Urinario :

Músculo - Esquelético :

Neurológico :

Piel y Faneras :

ANALISIS: PACIENE DE 41 AÑOS, ANTECEDENTE DE HPOACUSIA IZQUIERDA DESDE LA JUVENTUD, AHORA EPOERAMIETO DESDE HAE 2 AÑOS, CON VERTIGOY TINNITUS ,NO TIENE AUDIOLOGICOS RECIENTES. SE SOLICITA AUDIOLOGICOS COMPLETOS, VHIT, CITA ORL CON RESULTADOS. SE EXPLICA.

**REPORTE DE AYUDAS
 DIAGNOSTICOS Y
 LABORATORIO:**

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **DAVID ALEJANDRO GIRON ARANGO**

Cama
Area **CONSULTA EXTERNA**

Ingreso 1174820

DOCUMENTO / HISTORIA

71365605

FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

Fecha Ingreso **17/07/2024 14:42**

17/07/24 3:20 p. m.

PLAN TERAPEUTICO:

PACIENE DE 41 AÑOS, ANTECEDENTE DE HPOACUSIA IZQUIERDA DESDE LA JUVENTUD, AHORA EPOERAMIETO DESDE HAE 2 AÑOS, CON VERTIGOY TINNITUS ,NO TIENE AUDIOLOGICOS RECIENTES. SE SOLICITA AUDIOLOGICOS COMPLETOS, VHIT, CITA ORL CON RESULTADOS. SE EXPLICA.

Recomendaciones-Informacion y educacion al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD NOMBRE
H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES

PRINCIPAL TIPO
 Presuntivo

DIANA PEREZ
Otorrinolaringóloga
Especialista en Otorrinolaringología y
Cirugía de Cabeza y Cuello

Profesional: PEREZ VILLEGAS DIANA PATRICIA
R . M . : 32241731
OTORRINOLARINGOLOGIA

374 1571 - caso
Audiometria.

374 1671 - caso
log Audiometria,

374 1781 - caso
Impedancia

Soma - Medellin

Telefono - 604 576 8400

Consultas
107
soma

5133814

3228357

San Diego 1

Soma 8
Audiologia 3.

374 1972 - caso
Evaluacion del Reflejo.

Esta de
ultima

3742055 - caso
Otorrino.

Hospital la Maria - Medell.

Telefono = 604 444 7192

Procesión
auditor
Falsa fecha
28/08/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71365605**

GIRON ARANGO
APELLIDOS

DAVID ALEJANDRO
NOMBRES

Alejandro Giron

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-1982**

DABEIBA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

15-AGO-2001 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0100100-14097202-M-0071365605-20011218

00824 013528 02 104402012