

## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	76246608	Fecha Notificación	25/03/2017		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	OF CLINISANTAS SUBA	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	24/03/2017		

## SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación	110012527501	Teléfono	7433693		
Dirección	CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL

## SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	769414				
Tipo de Identificación	TI	Número	99101907666	Nombre	ALEJANDRO MARTINEZ RAMIREZ
Fecha de Nacimiento	19/10/1999	Antigüedad	513 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO B		
Dirección	CR 2 # 42 222 AP 801 A	Ciudad	IBAGUE	Departamento	TOLIMA
Tel. Residencia		Tel. Opcional	3107660838	Correo electronico	xramirez@gmail.com

## REMITENTE

800251440 UAP SUBA

Habilitación	110012482603	Teléfono	7428383
--------------	--------------	----------	---------

## DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F125	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Guía	
Tipo de Orden Médica		Tipo de Recobro	
	Cama		
	Número de entrega	1	

## PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	30	0		

## OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN  
INFORMACIÓN ADICIONAL:

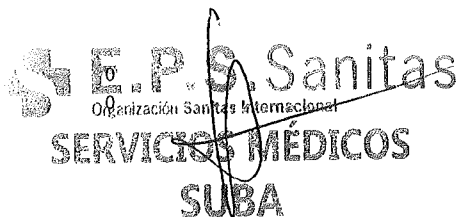
OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: RECAUDAR POR CONCEPTO DE COPAGO EL: 11,5% DEL VALOR DE LA FACTURA, DE ACUERDO A LA CATEGORÍA GRUPO B

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN ADICIONAL: S/S 30 DIAS DE TRATAMIENTO INTERNO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL -CLINICA EMMANUEL DX F125 ORD DR COTE  
PSIQUIATRIA

CUOTA MODERADORA  
CANTIDAD BONOS  
COBERTURA USUARIO



Autorizado Por: PAOLA ANDREA PULIDO BARRAGAN  
Cargo: NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL BASICO)  
Telefono: 6466060

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 24/03/2017 HASTA 21/07/2017  
COPIA 1

# EPS SANITAS

1235545

UAP SUBA - NIT. 800251440

CALLE 145 88-76. Teléfono: (+571) 5895466

Nombre: ALEJANDRO MARTINEZ RAMIREZ

Identificación: TI 99101907666 - Sexo: Masculino - Edad: 17 Años

BOGOTA D.C.

24/03/2017, 17:29:57

Contrato E.P.S. Sanitas: 10-769414-1-2

## CERTIFICADO MÉDICO

SE AUTORIZAN 30 (TREINTA) DIAS DE TRATAMIENTO INTERNO  
EN UNIDAD DE SALUD MENTAL - CLINICA ENMANUEL.

### CRITERIOS ASAM:

- PACIENTE CON IDEAS OBSESIVAS.
- ANSIEDAD FLOTANTE.
- NO ESTA ASISITIENDO A CLASE.
- REQUIERE DE OBSERVACION PERMANENTE.

EPS SANITAS  
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA SUBA  
NIT. 800.251.440-6  
Av. Suba Calle 145 No. 88-76  
Tel 5895466

DR. MIGUEL COTE MENÉNDEZ  
Psiquiatra  
R.M. 19.476.924

MÉDICO

Miguel Cote Menéndez - Psiquiatría  
CC 19476924 - RM. 19476924

Impreso: 24/03/2017, 17:30:11

Original

Impresión realizada por: mcote

Página 1 de 1

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ALEJANDRO MARTINEZ RAMIREZ

IDENTIFICACIÓN: TI 99101907666

SEXO: Masculino

RAZA: Otros

**INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE****ANTECEDENTES REGISTRADOS HOY**

- FACTORES DE RIESGO PARA TROMBOSIS

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

---

**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE**

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(20/09/2015) No Refiere.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(20/09/2015) Fijación interna sin reducción de fractura de humero SOD (785200), izquierdo (a).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(20/09/2015) No Refiere.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(20/09/2015) No Refiere.

- OTRAS ALERGIAS

(20/09/2015) No Refiere.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(20/09/2015) Canabinoides (Marihuana): SI; 1 cigarrillo cada 1 día(s) Por 2 año(s).

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

1. Consume o ha consumido en forma repetida Marihuana?: SI.

**ATENCIONES DEL PACIENTE****24/03/2017 17:18:37. E.P.S. Sanitas - UAP SUBA, BOGOTÁ D.C.**

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 14730260. No. de afiliación: E.P.S. SANITAS - 000-0000100000-0000-00.  
Edad del paciente: 17 años. Grupo poblacional: Otro. Datos del profesional de la salud: Miguel Cote Menendez. Reg. Médico. 19476924.  
Psiquiatría.

**EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**

Frecuencia Cardíaca: 80 Latidos/min

**EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS**

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ALEJANDRO MARTINEZ RAMIREZ

IDENTIFICACIÓN: TI 99101907666

SEXO: Masculino

RAZA: Otros

Mental: ALERTA, ORIENTADO, ANSIOSO, COLABORADOR, PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, IDEACION PREVALENTE SOBRE "ESTAR LOCO2. AFECTO CON ANSIEDAD FLOTANTE. SENSOPERCECION NORMAL. JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO. MEMOROA CONSERVADA. CON ANSIEDAD FLOTANTE..

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

PACIENTE CON ANSIEDAD FLOTANTE, CON IDEAS OBSESIVAS DE ESTAR VOLVIEDOSE LOCO.  
SIENTE QUE ESTA PERDIENDO HABILIDADES.

**PLAN:**

SE DECIDE INTERNADO

**DIAGNOSTICO**

Diagnóstico Principal: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: trastorno psicotico (F125), Estado de la enfermedad: No Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

**PLAN DE MANEJO - CERTIFICADO MÉDICO**

Se expide el siguiente certificado médico: SE AUTORIZAN 30 (TREINTA) DIAS DE TRATAMIENTO INTERNO  
EN UNIDAD DE SALUD MENTAL - CLINICA ENMANUEL.

**CRITERIOS ASAM:**

- PACIENTE CON IDEAS OBSESIVAS.
- ANSIEDAD FLOTANTE.
- NO ESTA ASISITIENDO A CLASE.
- REQUIERE DE OBSERVACION PERMANENTE..