


ANEXO TÉCNICO No. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

		MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
		SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD					
NÚMERO DE SOLICITUD		650.105	Fecha:		2025-08-02	Hora:	08:20
INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)							
CLINICA MEDICAL					Nit	<input checked="" type="checkbox"/>	830.507.718 - 8
					CC	<input type="checkbox"/>	Número DV
Código	110012215001		Dirección: Cll 36 Sur # 77 - 33				
Teléfono:	4505200		Departamento: BOGOTA 11 Municipio:				
	Indicativo	Número					
Entidad a la que se le Solicita (Pagador):			SEGUROS DEL ESTADO SOAT			Código:	13-29
DATOS DEL PACIENTE							
PINTO		URREA		GINA		PAOLA	
1er. Apellido		2do. Apellido		1er. Nombre		2do. Nombre	
Tipo Documento de Identificación				No. documento de Identificación			
Cédula de Ciudadanía				1033770894			
				Fecha de Nacimiento 1994-12-07			
Dirección de Residencia Habitual: CALLE 136 SUR NUMERO 14 F 85				Teléfono: 3222713279			
Departamento BOGOTA D.C.			11	Municipio: BOGOTA D.C.			001
Teléfono Celular			Correo Electronico:				
Cobertura en Salud: SUBSIDIADO - SUBSIDIO TOTAL							
INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS							
Origen de la Atención			Tipo de Servicios Solicitados			Prioridad de Atención	
Accidente de transito			Posterior a la Atención Inicial de Urgencias			NO Prioritaria	
Ubicación del Paciente al Momento de la solicitud de Autorizaci							
Hospitalización			Servicio: Básicos			Cama: 332	
Manejo Integral Según Guía de							
<u>Código CUPS</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Descripción</u>					
793718	1	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA					
817204	1	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA					
770701	1	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE					
Justificación Clínica:							
Análisis: OBJETIVO: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL. SIN ALTERACIONES CARDIORESPIRATORIOS. TOBILLO DERECHO INMOVILIZADO CON FÉRULA CON COAPTACION EN POSICIÓN CON VENDAJE LIMPIO (NO SE RETIRA), LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEG EN ARTEJO DERECHOS SIN ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD. ///// IDX: S930 - LUXACION DE LA ARTICULACION DEL TOBILLO							
Observaciones: TORNILLOS CANULADOS DE 3,5 Y 4.0MM, PLACA TERCIO DE CAÑA DE 3,5, SISTEMA DE CUELLO DE PIE, ALAMBRE QX							
Impresión Diagnóstica:							
		Código	Descripción				
Diagnóstico Princ.							
Diagnóstico Rel. 1							
Diagnóstico Rel. 2							
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA							
Nombre de quien Solicita: JUAN FELIPE NARANJO GONZALEZ				Teléfono:		4505200	
				Indicativo		Número	
Cargo ó Actividad: Medico General				Reg. Médico: 1067950391		Teléfono Celular	