

<div></div> <div>MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL</div>			
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD			
NUMERO DE SOLICITUD		1,952	Fecha 2018/08/16
			Hora: 17:35
INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)			
Nombre :		HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA ESE MONTENEGRO	
NIT:		CC 890000400	
Código:	634700046801		
Dirección del prestador:		KM 1 VIA MONTENEGRO - ARMENIA	
Teléfono:	0967536666	Departamento	63 QUINDIO
Municipio:		470 MONTENEGRO	
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador):		NUEVA EPS S.A.	
		Código: EPSS41	
DATOS DEL PACIENTE			
AGUIRRE	SANCHEZ	JUAN	JOSE
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo de documento	CC	Numero de documento de identificación:	1097730139
Fecha de nacimiento:	1997/11/19	Teléfono:	3147381687
Dirección de residencia habitual:		ALOJ MZ 9	
Departamento:		63 QUINDIO	
Municipio:		470 MONTENEGRO	
Correo electronico: CARNET APS			
Cobertura en salud: Subsidiado - Total			
INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS			
Origen de la atención: Enfermedad general			
Tipo de servicios solicitados:		Posterior a la atención inicial de urgencias	
Prioridad de la atención :			
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización : Consulta externa			
Servicio		Cama:	
Manejo integral segun guía de: MANEJO INTEGRAL SEGUN PROTOCOLO DE LA ESE HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA			
Código CUPS	Cantidad	Descripción	
S20000	30	SALA DE OBSERVACION	
Justificación clinica: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO DE AGRESIVIDAD MAL ADHERETNE AL TRATAMEINTO DESDE HACE 1 MES* ES TRAIIDO POR LA POLICIA* INGRESA AGRESIVO IRRITABLE* SE CONSIDERA DAR MANEJO Y REMITIR PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA DEFINRI TRATAMIETNO ADECUADO			
Impresión Diagnóstica		Código CIE10	Descripción
Diagnostico principal:		F313	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR* EPISODIO DEPRESIVO PRESE
Diagnostico Relacionado 1:			
Diagnostico Relacionado 2:			
Diagnostico Relacionado 3:			
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA			
Nombre de quien solicita:		CARLOS ANDRES POLO AHUMADA	
Cargo o actividad:		MEDICOS	
		Teléfono: 0967536666	