

## AUTORIZACION DE SERVICIOS

Página 1 de 1

Solicitada el: 20/03/2018 10:36 N° Solicitud 1  
Autorizada el: 27/03/2018 10:23 N° Autorización (POS) 231-35878141  
Impresa el: 28/03/2018 09:40 Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 79670713 GARCIA LONDOÑO JAIME ABILIO

Edad 46.5.20 Fecha Nacimiento: 07/10/1971 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)  
Dirección Afiliado: CALLE 117 89 25 CS 11 Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)  
Teléfono Afiliado: Teléfono celular 3103044882  
Correo Electrónico:

Solicitado por: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN IGNACIO

Nit: 860015536-1 Código: 110010945601  
Dirección: KR 7 40 62 BR TEUSAQUILLO Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)  
Teléfono: 1-3904874  
Ordenado: JUAN SEBASTIAN LOZANO VIVAS

Remitido a: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMMANUEL S.A.S

Nit: 900359092-4 Código: 110012151501  
Dirección: CALLE 136 # 52 A 46 Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)  
Teléfono: 1-6334257 - 3173648950

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA  
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según Guía: No

Código	Cantidad	Descripción Servicio	Lateralidad
PROPIAS-F890234	1	VALORACION INICIAL FARMACODEPENDENCIA	NO APLICA

Omf 09/03/2018// Omf 09/03/2018//

[ AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$3,000

CAPITACION IPS PRIMARIA 6538520  
CAPITACION IPS PRIMARIA SOCIA 6557705

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR  
Autorizador ANDREA GUTIERREZ RUIZ  
Cargo o Actividad: PROFESIONAL APS

Valido por 60 días a partir de la fecha de autorización.  
Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Registro impreso por: NELLY HASBLEIDY ULLOA GARCIA

Referencia - Cuenta Médica: 231-46109602



## RESUMEN DE ATENCIÓN

**Paciente:** JAIME ABILIO GARCIA LONDONO - Cédula 79670713

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente JAIME ABILIO GARCIA LONDONO de 46 Años identificado(a) con Cédula No. 79670713, el Día 09/03/2018 10:53:58 a.m., en 1 Piso - Urgencias, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

**Diagnóstico:**

1 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO (F198)

\* Motivo de la consulta:

VER CONCEPTO

\* Enfermedad actual:

VER CONCEPTO

\* Revisión por Sistemas:

\* Antecedentes:

**Concepto:**

SE REVALORA PACIENTE QUIEN YA HA SIDO VALORADO PREVIAMENTE POR PSIQUIATRIA, SE INDICA EGRESO CON ORDENES INDICADAS POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, EN EL MOMENTO CON PARALICNOS SIN ALTERACION, EL PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIGNOS DE EQUILIBRIO EN EL METABOLISMO, SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SIEMPRE, SE DECIDE DAR EGRESO.

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

**Médico:** RUTH NATHALY ESTUPIÑAN - Medicina General

**Reg:** 151782014





## HOSPITAL SAN IGNACIO INSTRUCCIONES DE EGRESO

**Fecha:** 09-mar-2018

**Paciente:** JAIME ABILIO GARCIA LONDONO

**Nro Historia** Cédula 79670713

**Edad:** 46 Años - Sexo Masculino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS \*\* FAMISANAR  
P.O.S. \*\*

**SIGNOS DE INFECCION:**

**SIGNOS DE ALERTA:**

FIEBRE MAYOR DE 38.3 GRADOS, VOMITA TODO LO QUE COEM, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PERDIDA DE LA CONCIENCIA CONSULTAR POR URGENCIAS

**ACTIVIDAD FISICA:**

**DIETA:**

**RECOMENDACIONES GENERALES:**

ASTIR A VALORACION POR EQUIPO DE REHABILITACION AMBULATORIA

**INCAPACIDAD MÉDICA:** 0 Día(s).

**DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN:**

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

\_\_\_\_\_  
**Firma del (la) paciente o familiar**

C.C No.

\_\_\_\_\_  
**Firma Médico**

R.M. No.



ORDENES MÉDICAS  
Urgencias Atención No. 6033138

T3

Orden Nro: 8711100

Paciente: JAIME ABILIO GARCIA LONDONO

Nro Historia: C.C: 79670713

46 Años - Sexo Masculino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS \*\* FAMISANAR P.O.S. \*\*  
Direccion: Cll 25 A N. 31 - 20 Teléfono: 4721982

Servicio: 1 Piso - Urgencias

Vigencia de la prescripción:

Tipo Usuario: Cotizante

Fecha: 09/03/2018 05:34:54a.m.

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1 Paquete Atención Mensual. Que Incluye: Internación. Valoración Médica. Actividades Recreativas y Ocupacionales.	C40134	1
Obs: FAVOR INCLUIR EN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS		

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Médico:

JUAN SEBASTIAN LOZANO VIVAS

Firma:

Registro:

1018466054-

Hospital Universitario San Ignacio

Impreso Por: RUTH NATHALY ESTUPIÑAN

www.husi.org.co - E-mail

09/03/2018

7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel. 390 46 74

10:54:17a.m.

1 de 1