



NOMBRE DE PACIENTE: CASTRO URQUINA, MIGUEL ANGEL

FECHA DE SOLICITUD: 12.11.2015

CC: 17632268 - Nº PACIENTE: 205543

SERVICIO SOLICITANTE: U.M. AMBULATORIO U. DE T. CIRUGÍA PLÁSTICA Y MI

SERVICIO TRATANTE:

Nº DE ORDEN: 2968229

EPISODIO: 2261047

PRIORIDAD: 001

## Prestaciones Cirugía Plástica Consulta

CUPS / MAPIPOS CANT DESCRIPCION

0000890302 / ART7 0001 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS  
CITA ABIERTA, DRA PATARROYO

Texto Explicativo:

A partir del 01 de Diciembre de 2015 el proceso de autorizaciones se maneja entre IPS y su EPS, en cumplimiento del Decreto ley 019 de 2012 ART. 120, circular No. 0004 de 2014 y demás normatividad vigente.

## Datos de la Orden

Finalidad:

Servicio asociado con patología cancerosa: No

## DIAGNOSTICO

## CODIGO

## TIPO

DIAG. PRINCIPAL

C443

TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA

CONFIRMADO REPETIDO

DIAG. RELACIONADO Nº 1

C449

TUMOR MALIGNO BASOCELULAR (PIEL) NO ESPECIFICADO

CONFIRMADO REPETIDO

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

ALVAREZ DIAZ, MARIA ALEJANDRA

NUMERO DE CEDULA:

26421540

REGISTRO:

26421540

ESPECIALIDAD:

CIRUGIA PLASTICA - MICROCIRUGÍ

FIRMA DEL SOLICITANTE:



NOMBRE DE PACIENTE: CASTRO URQUINA, MIGUEL ANGEL

FECHA DE SOLICITUD: 12.11.2015

CC: 17632268 - Nº PACIENTE: 205543

SERVICIO SOLICITANTE: U.M. AMBULATORIO U. DE T. CIRUGÍA PLÁSTICA Y MI

SERVICIO TRATANTE:

Nº DE ORDEN: 2968229

EPISODIO: 2261047

PRIORIDAD: 001

## Prestaciones Dermatología Consulta

CUPS / MAPIPOS	CANT	DESCRIPCION
----------------	------	-------------

0000890302 / ART7	0001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS ANTECEDENTE DE CBC EN CARA
-------------------	------	---

Texto Explicativo:

A partir del 01 de Diciembre de 2015 el proceso de autorizaciones se maneja entre IPS y su EPS, en cumplimiento del Decreto ley 019 de 2012 ART. 120, circular No. 0004 de 2014 y demás normatividad vigente.

## Datos de la Orden

Finalidad:

Servicio asociado con patología cancerosa: No

## DIAGNOSTICO

## CODIGO

## TIPO

DIAG. PRINCIPAL

C443 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA

CONFIRMADO REPETIDO

DIAG. RELACIONADO Nº 1

C449 TUMOR MALIGNO BASOCELULAR (PIEL) NO ESPECIFICADO

CONFIRMADO REPETIDO

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

ALVAREZ DIAZ, MARIA ALEJANDRA

NUMERO DE CEDULA:

26421540

REGISTRO:

26421540

ESPECIALIDAD:

CIRUGIA PLASTICA - MICROCIRUGÍ

FIRMA DEL SOLICITANTE: