



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

NUMERO ATENCIÓN

SAS622149

FECHA: 13/11/2018

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD ESE
FECHA: 17/10/2018 14:53:0
NIT: 9000911439

CÓDIGO: 520010145701 DIRECCIÓN DEL PRESTADOR: Kra 20 No 19B-22
TELÉFONO: 7201372 DEPARTAMENTO: Nariño - 52 MUNICIPIO: Pasto - 52001

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA (PAGADOR): EMSSANAR ESS ESS11

DATOS DEL PACIENTE

DANIELA ESMERALDA MORILLO PINTA

Tipo Documento de Identificación

TI

1004134716

Número de Documento de Identificación

Fecha de Nacimiento

17/05/2002

Dirección de Residencia Habitual: GENOY VDA CHARGUAYACO Teléfono: 3024135133

Departamento: Nariño - 52 Municipio: Pasto - 001

Cobertura en salud: Regimen Subsidiado -

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

ORIGEN DE LA ATENCIÓN: Enfermedad general

PRIORIDAD DE LA ATENCIÓN: No prioritaria

DE SERVICIOS SOLICITADOS: Servicios electivos

CAMA: 00

UBICACIÓN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN: Servicios Ambulatorios

MANEJO INTEGRAL SEGÚN GUÍA DE: SEGÚN NORMA

Código Cups	Cantidad	Descripción
890250	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

JUSTIFICACIÓN CLÍNICA:

Justificación Anexo 3 (Autorización de Servicios)

FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA A SU 4 CONTROL PRENATAL, CURSA CON EMBARAZO DE 24.2 SEMANAS Y FFP DE 4/02/2019 POR ECOGRAFIA DE SEGUNDO TRIMESTRE REALIZADA EL DIA 06/AGOSTO/2018 QUE REPORTABA 14/0 SEMANAS. PACIENTA CTUALMENTA SINTOMATICA. NIEGA TINITUS, NIEGA FOSFENOS, NIEGA CEFALEA, NAUCES VOMITOS, NIEGA EPIGASTRALGIA, NIEGA MAREOS, NIEGA PERDIDAS VAGINALES DE NINGUN TIPO. PACIENTE ORIGINARIA DE PASTO, PROCEDENTE DE GENOY VIVES, CON MADRE, HERMANOS N 4, SOBRINO Y PAREJA PAREJA SENTIMENTAL, REFIERE BUENA RELACION FAMILIAR, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, NIEGA VIOLENCIA SEXUAL FISICA O HEMOCIONAL-PSICOLOGICA, NIEGA VIDA SEXUAL ACTIVA CON UNICA PAREJA SIN METODO DE PROTECCION DE BARRERA, NIEGA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL, NIEGA IDEAS SUICIDAS O PENSAMIENTOS SUICIDAS.
Signos Vitales: FR: 76 ; FC: 20 ; TA: 100 / 60 ; Temp: 36.5 ; Peso: 56 ; Talla: 1.63

PACIENTE CON PESO ADECUADO PARA EDAD GESTACIONAL AL LIMITE DE PESO BAJAO PARA EDAD GESTACIONAL. NO HA SIDO VALORADA POR GINECOLOGIA. 4 CONTROL PRENATAL

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Z358 - SUPERVISIÓN DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

NOMBRE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD ESE

FECHA: 17/10/2018 14:53:0

NIT: 9060911439

CÓDIGO: 520010145701

DIRECCIÓN DEL PRESTADOR: Kra 20 No 19B-22

TELÉFONO: 7201372

DEPARTAMENTO: Nariño - 52

MUNICIPIO: Pasto - 52001

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA (PAGADOR): EMSSANAR ESS

ESS11

DATOS DEL PACIENTE

DANIELA ESMERALDA MORILLO PINTA

Tipo Documento de Identificación

TI

1004134716

Número de Documento de Identificación

Fecha de Nacimiento

17/05/2002

Dirección de Residencia Habitual: GENOY VDA CHARGUAYACO

Teléfono: 3024135133

Departamento: Nariño - 52

Municipio: Pasto - 001

Cobertura en salud: Regimen Subsidiado -

INFORMACION DE LA ATENCION

ORIGEN DE LA ATENCIÓN: Enfermedad general

PRIORIDAD DE LA ATENCIÓN: No prioritaria

TIPO DE SERVICIOS SOLICITADOS: Servicios electivos

CAMA: 00

UBICACIÓN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN: Servicios Ambulatorios

MANEJO INTEGRAL SEGÚN GUÍA DE: SEGUN NORMA

Código Cups	Cantidad	Descripción
-------------	----------	-------------

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien Solicita:

Teléfono: 7201372

JEISON JAVIER TOVAR DIAZ

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular: