REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.772.531**

BARRETO RIOS

APELLIDOS

MARLENY

NOMBRES

Marleny Barreto Rios.

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1966**

GUATAPE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

15-ABR-1985 ITAGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0115100-00396932-F-0042772531-20120905 **0030977967A 1** 2232007151

E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ
NIT 890.980.066-9

FORMULA MEDICA CONSULTA EXTERNA

Documento / Historia 42772531 Fecha 01/06/2022 9:20

Nombre : MARLENY BARRETO RIOS Edad : 55 Años \ 10 Meses \ 25 Dias
Regimen : Contributivo Sexo : Femenino Ingreso: 340217 Fecha Ing: 01/06/2022
Estrato: Contributivo Nivel 1 2022 Tipo de Afiliación: Teléfono: 3178323500-3054715335 Dirección: CARRERA 43 # 61 -40
Entidad : AT1317 - SOAT MUNDIAL DE SEGUROS
Cama:
Diagnóstico: FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]

SERVICIOS

Servicio:	873204 C	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Cantidad: 1
Posología:	SS RX DE HOMBRO DERECHO		
Servicio:	931000 C	TERAPIA FISICA INTEGRAL AMB SOD 198 295	Cantidad: 10
Posología:	10 SESIOENS		
Servicio:	938300 C	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL AMB SOD 198 296	Cantidad: 10
Posología:	10 SESIONES		
Servicio:	890302 C	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	Cantidad: 1
Posología:	CONTROL EN1 MES		

Total Items: 4

Dr. Daniel Andrés Saavedra
Ortopedia y Traumatología
C.C. 79.786.498
R.M. 250326

Profesional: SAAVEDRA PAVA DANIEL ANDRES
R . M .: 250326-01
ORTOPEDIA

Firma Usuario

FISINOVA.

E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGUI

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD: 317670 FECHA : HORA:

NOMBRE DEL PRESTADOR:	**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI**	**NIT.**	**890980066 9**
CODIGO:	**053600433901**	**Dirección Prestador:**	**CARRERA 51 A Nro 45 - 51**
Teléfono:	**( ) 4482224**	**Departamento: 05**	**Municipio: 360**
	INDICATIVO NUMERO	**ANTIOQUIA**	**ITAGUI**
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:		**MUNDIAL DE SEGUROS S.A. SOAT**	

Datos del Paciente

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
BARRETO	RIOS	MARLENY	

Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	42772531
Fecha de Nacimiento	07/07/1966	Telefono	3178323500-3054715335
Dirección	CARRERA 43 # 61 -40		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo		

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: ☑ Urgencias ☐ Consulta Externa ☐ Hospitalización

Servicio: CONSULTA PRIORITARIA Cama :

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS	DESCRIPCION

Justificación Clinica:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa PENAGOS CHARLOT LIDA GUIOMAR

Telefono Fijo Telefono Celular

Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: PENAGOS CHARLOT LIDA GUIOMAR
R . M .: 5031012
AUXILIAR DE ENFERMERIA

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS

NOMBRE DEL PRESTADOR:	**ESE HOSPITAL SAN RARFAEL DE ITAGUI**			**NIT.**	**890980066 9**
CODIGO:	**053600433901**	**Dirección Prestador:**		**CARRERA 51 A Nro 45 - 51**	
Teléfono:	**( ) 4482224**	**Departamento: 05**		**Municipio: 360**	
	INDICATIVO NUMERO	**ANTIOQUIA**		**ITAGUI**	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:		**MUNDIAL DE SEGUROS S.A. SOAT**			

Datos del Paciente

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
BARRETO	RIOS	MARLENY	

Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	42772531
Fecha de Nacimiento	07/07/1966	Telefono	3178323500-3054715335
Dirección	CARRERA 43 # 61 -40		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo		

Informe de la Atención

Origen de la Atención	Accidente_de_Transito
Clasificación Triage	03 URGENTE 60 MINUTOS (TRIAGE III)

Origen de la Atención

Fecha	Hora	Condición salida

Nombre del Prestador de Servicios de Salud que Remite

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		Codigo	053600433901
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	0 5
Municipio	ITAGUI	Codigo	3 6 0

Motivo de Consulta: ingresa paciente al servicio de cirugia es traida por personal de mabulancia despierta, conciente, orientada, se ubica en camilla se observa con con equimosis en hombro, laseracion en codo de miembro superior derecho elevado a cabestrillo acceso venoso permeable en antebrazo de mano izquierda paando cloruro de sodio para sostenimeinto, abdomen balndo depresible no doloroso a la palpacion miembros inferiores sanos sin edemas. pendiente pasar al quirorfano

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa	PENAGOS CHARLOT LIDA GUIOMAR		
Telefono Fijo		Telefono Celular	
Cargo o Actividad	03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA		

Profesional: PENAGOS CHARLOT LIDA GUIOMAR
R . M .: 5031012
AUXILIAR DE ENFERMERIA

E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

ADMISIONES Y FACTURACIÓN
DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI
NIT. 890980066-9

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **MARLENY BARRETO RIOS,** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **42.772.531,** fue atendido(a) en nuestra institución como victima de accidente de tránsito, ocurrido el día **12 de Diciembre 2021**, sus gastos médicos, quirúrgicos y hospitalarios se facturaron a:

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT) por un valor de
$20.600.000

Corte al 03 de Junio 2022.

NOTA: Esta certificación se expide para trámites ante la EPS y/o otra institución. No contiene valores facturados al paciente en otra institución.

Documento Original

Vanessa Alvarez Trujillo
Auxiliar de Facturación
Hospital San Rafael – Itaguí
Teléfono 448 22 24 / Ext. 9549