MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DEL INFORME 2604206298 Fecha : 2026/04/20 Hora : 9 : : 6 :

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre : ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CALDAS Nit X890907215 Numero DV

Codigo : 051290214601 Direccion del Prestador : CARRERA 48 N 135 SUR 41

Telefono : 098 273 9805 Indicativo Numero

Departamento : ANTIOQUIA 05 Municipio : CALDAS 12

EPS SURA CODIGO : EPS01

DATOS DEL USUARIO (como aparece en la base de datos)

1er. Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
VELASQUEZ	GOMEZ	VANESSA	

Tipo de Documento de Identificacion :

- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Cedula de ciudadania
- [ ] Cedula de extranjeria
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin Identifiacion
- [ ] Menor sin identificacion

Numero Documento de Identificacion : 1128473351

Fecha de Nacimiento : 1989/10/12

Direccion de Residencia Habitual : ROBLEDO Telefono : 3118137 08

Departamento : ANTIOQUIA 05 Municipio : MEDELLÍN 00

Cobertura en Salud :

- [ ] Regimen Contributivo
- [ ] Regimen subsidiado-Total
- [ ] Regimen Subsidiado_Parcial
- [ ] Pob. pobre No Asegurada con SISBEN
- [ ] Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN
- [ ] Desplazados
- [ ] Plan Adicional de Salu
- [ ] Otros

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion :

- [ ] Enfermedad General
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de Trabajo
- [ ] Accidente de Transito
- [ ] Evento Catastrofico

Tipo de Servicio Solicitado :

- [x] Posterior a la atencion de Urgencias
- [ ] Servicios Electivos

Prioridad de Atencion

- [x] Prioritaria
- [ ] No Prioritaria

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de la Autorizacion :

- [ ] Consulta Externa
- [ ] Urgencias
- [ ] Hospitalizacion

Servicio : URGENCIAS

Manejo Integral segun guia de :

Codigo CUPS	Cantidad	Descripcion CUPS
890297	1,0	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	
	0,	

Justificacion Clinica :	paciente de 36 años con embarazo temprano, sangrado vaginal desde hace 5 dias que aumento el dia de hoy, remitida de sura, se realiza barrido ecografico tv y se observa utero vagio, enodmetrio heterogeno de 9 mms. cursa con aborto completo. tiene paraclinicos para ute negativos. se realiza asesoria planificacion familiar, no sedea planificacion. se da lata con recomendaciones, cita ambulatoria por psicologia, incapacidad por 14 dias. se explica a la paciente , entiende y acepta

Impresion Diagnostica	CIE - 10	Descripcion
Dx Principal :	JA00	ABORTO ESPONTÁNEO, COMPLETO O NO ESPECIFICADO, SIN COMPLICACIONES
Dx Relacionado 1 :		
Dx Relacionado 2 :		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita :	RAMIREZ GOMEZ CARLOS ENRIQUE	Telefono :	
Registro Medico :	44-751-05	Celular :	
Especialidad	GINECOOBSTETRICIA		

Scanned with CamScanner