MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TÉCNICO No. 1
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2244566 Fecha: 01/04/2025 Hora: 11:01

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)							
Nombre	HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER					Nit	891500084
Código	196980001601	Dirección prestador:	SANTADER DE QUILICHAO				
Teléfono:	8292423	Departamento:	Cauca	19	Municipio:	Santander de Quilichao	698
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	ASMET SALUD EPS-S SAS - AMBULATORIO					CODIGO:	ESS062

DATOS DEL PACIENTE			
DIAZ	LASSO	WILMER	
1er Apellido	2do Apellido	Nombre	2do Nombre

Tipo Documento de Identificación	CC	Número documento de identificación	CC76044297	Fecha de Nacimiento	21/10/1973
Dirección de Residencia Habitual:	VEREDA SOLO LADO			Teléfono:	3163492343014395936
Departamento:	Cauca	19	Municipio:	CORINTO	212
Teléfono (celular):		Correo electrónico			
Cobertura en salud	SUBSIDIADO				

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS		
Origen de la atención	Tipo de servicios solicitados	Prioridad de la atención
	SERVICIOS ELECTIVOS	NO PRIORITARIA

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion:	Servicio	Cama
CONSULTA EXTERNA		
Manejo integral según Guía de :		

Código CUPS	Cantidad	Descripción
452305	1	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA
998702	1	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO
883440	1	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS
890335	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

Justificación Clínica:		
ESTUDIO DE FISTULA ANO-RECTAL. ESTUDIO DE FISTULA ANO-RECTAL. CONTROL CON RESULTADO DE COLONOSCOPIA Y RESONANCIA DE PELVIS.		
Impresión Diagnóstica:	Codigo CIE10	Descripción
Diagnóstico Principal	K649	HEMORROIDES-SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnóstico Relacionado 1		
Diagnóstico Relacionado 2		
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA		

César Pastás Navarrete

PASTAS NAVARRETE CESAR RAMIRO
Identificación: 1032452494
Registro Medico: 1032452494
Especialidad: CIRUGIA GENERAL

ASMET SALUD EPS SAS
NIT: 900935126-7
Dirección Popayán, Cra 4 No. 18N-46 Sector la Estancia Teléfono (2) 8312000
Página Web:: http://www.asmetsalud.org.co
Autorización de servicios No 216056483

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización216056483 **Fecha de entrega:** 04/04/2025 01:57:33 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

NOMBRE:	IMAGENES DIAGNOSTICAS SAN JOSE	NIT	900272615
DIRECCION	CALLE 5 NRO 36-08 PRIMER PISO IMAGENOLOG¿A DE	CODIGO	760010766807
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO:	CALI
TELEFONO	6024870074		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
DIAZ	LASSO	WILMER	

TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	76044297	FECHA NACIMIENTO	21/10/1973
EDAD	51 A	SEXO	MASCULINO	No CARNÉ	6204810650
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			NIVEL SISBEN	NIVEL 1
DIRECCION	V/ LA PAILA			TELEFONO	3226151421
DEPARTAMENTO	CAUCA			MUNICIPIO	CORINTO
CORREO ELECTRONICO					

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS **SERVICIO** AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
883440	1	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS - -

Estudio simple
Cirujano General
César Pastás N.

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	NO APLICA	CAMA	NO APLICA
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	218853701	FECHA SOLICITUD	02/04/2025 08:53:15

PAGOS COMPARTIDOS

"Señor Prestador, favor verifique y de cumplimiento a las exenciones en el cobro de copago establecidas en la circular 016 de 2014".

Valor recaudado por EPS

COPAGO	$ 0	VALOR MAXIMO TOPE EN PESOS	$ 621.200

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA MARIA FERNANDA GOMEZ FERNANDEZ **TELEFONO** (2) 8312000

CARGO ASESOR DE SERVICIO JUNIOR

Esta orden es única e Intrasferible, Sólo Válida en las IPS Autorizadas. Validez 90 días.
Autorización sujeta a auditoria médica de la EPS
AUTORIZADO COORDINADOR DEMANDA DE SERVICIOS
GESTIÓN TECNOLÓGICA
ASMET SALUD EPS SAS

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
SANTADER DE QUILICHAO - 8292423
Nit 891500084

CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

No. H. C. CC76044297 - 2231039 **FECHA IMPRESION** 01/04/2025 11:01

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DIAZ LASSO WILMER	**DOC. ID.**	CC76044297
FEC. NAC.	21/10/1973	**EDAD**	51 AÑOS
Dx Ppal:	K649-HEMORROIDES SIN OTRA ESPECIFICACION	**E.P.S.**	ASMET SALUD EPS-S SAS - AMBULATORIO - RÉGIMEN: SUBSIDIADO
DOMICILIO	VEREDA SOLO LADO	**TELÉFONO**	31634923343014395936
CIUDAD	CORINTO	**BARRIO**	OTRA VEREDA
PRIORIDAD	RUTINARIO		
DX REL 1	-		
DX REL 2	-		
DX REL 3	-		

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANT	FECHA
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA. DX: K649-HEMORROIDES SIN OTRA ESPECIFICACION. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: ESTUDIO DE FISTULA ANO-RECTAL.	1	01/04/2025 10:59
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL. DX: K649-HEMORROIDES SIN OTRA ESPECIFICACION. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: ESTUDIO DE FISTULA ANO-RECTAL. CONTROL CON RESULTADO DE COLONOSCOPIA Y RESONANCIA DE PELVIS.	1	01/04/2025 10:59
883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS. DX: K649-HEMORROIDES SIN OTRA ESPECIFICACION. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: ESTUDIO DE FISTULA ANO-RECTAL.	1	01/04/2025 10:59
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO. DX: K649-HEMORROIDES SIN OTRA ESPECIFICACION. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: ESTUDIO DE FISTULA ANO-RECTAL.	1	01/04/2025 10:59

César Pastás Navarrete

DR. PASTAS NAVARRETE CESAR RAMIRO
Identificación: 1032452494
Especialidad : CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional : 1032452494

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER E.S.E
Complejidad Mediana
Cuidamos de ti y tu Familia

EPICRISIS
Hospital Francisco de Paula Santander

Vigencia: 2024

Nombres y apellidos	DIAZ LASSO WILMER			Convenio	ASMET SALUD EPS-S SAS - AMBULATORIO				
Tipo de identificación	CC	No. Identificación	CC76044297		Edad	51 Años	Admisión	2231039	
INGRESO					EGRESO				
dd	mm	aa	Hora	Min	dd	mm	aa	Hora	Min
01	04	2025	10	45	01	04	2025	11	03
Servicio	AMBULATORIO				Servicio	CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA			
Nombre acudiente	MARIA NAGELICA RODRIGUEZ				Telefono	MIS			

DIAGNOSTICO	CIE-10	DIAGNOSTICO	CIE-10
HEMORROIDES SIN OTRA ESPECIFICACION	K649		

Condiciones generales de la salida

VIVO	X	MUERTO	Antes de 48 horas de Ingreso		Después de 48 horas de Ingreso		
Causa externa	ENFERMEDAD GENERAL		Causa Salida				

Motivo de la consulta (percepción del usuario)

TIENE HEMORROIDES

Enfermedad actual

CUADRO DE LARGA DATA DE DOLOR OCASIONAL Y MASA A NIVEL ANAL.
NIEGA SANGRADO RECTAL.
NIEGA PERDIDA DE PESO.
NIEGA DOLOR CON DEPOSICIONES.

ANT:
PTX: GASTRITIS, NISTAGMUS DE NACIMIENTO

Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos , ginecobstetricos, familiares

Hallazgos al examen físico relacionados con la patología de ingreso

Estados de Conciencia	NORMAL			Glasgow			SaO2 (si aplica)				
TA	120/70	FC	70	FR	16	Tº		PESO	95	TALLA	175

Exámen Físico por sistemas

SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE
1.Cabeza	X			6. Garganta:	X			11. Abdomen:	X			16. Extrem. inferiores:	X		
2.Ojos	X			7. Cuello:	X			12. Pelvis:	X			17. Espalda:	X		
3. Oidos:	X			8. Torax:	X			13. Tacto rectal:		X		18. Piel:	X		
4. Nariz:	X			9. Corazón:	X			14. Genitourinario:	X			19. Endocrino:	X		
5. Boca:	X			10. Pulmón:	X			15. Extrem. superiores:	X			20. Sistema Nervioso:	X		

Descripción:
Otros-EN REGIÓN PERIANAL EVIDENCIA DE LESIÓN PUNTIFORME CON SECRECIÓN FECALOIDE ESCASA EN RADIO DE LAS 2 HORAS EN POSICIÓN DE LITOTOMIA
SE OMITE TACTO RECTAL POR PUDOR DE PACIENTE

Informe de complicaciones medicas y/o quirúrgicas

Recomendaciones y plan de manejo ambulatorio (consultas, exámenes, apoyos terapéuticos e incapacidad)

VER ANÁLISIS.ORDENES EXTERNAS
COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA ,CANTIDAD: 1 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: ESTUDIO DE FISTULA ANO-RECTAL.
SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ,CANTIDAD: 1 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: ESTUDIO DE FISTULA ANO-RECTAL.
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS ,CANTIDAD: 1 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: ESTUDIO DE FISTULA ANO-RECTAL.
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL ,CANTIDAD: 1 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: ESTUDIO DE FISTULA ANO-RECTAL. CONTROL CON RESULTADO DE COLONOSCOPIA Y RESONANCIA DE PELVIS.

César Pastás Navarrete

Nombre del Médico que elabora la epicrisis