

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.160.273  
CEBALLOS ESCOBAR

APELLIDOS  
DILIA MARGARITA

NOMBRES

*Dilia de Ceballos E.*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1967

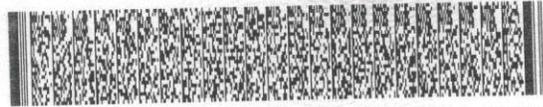
CONTADERO  
(NARIÑO)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA      B+ G.S. RH      F SEXO

30-OCT-1986 CONTADERO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2302800-00163982-F-0027160273-20090723

0013799467A 1

21667783



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL CONTADERO  
Nit 800099064-9  
Secretaría de Agricultura y Medio Ambiente



El Contadero, 30 de Diciembre de 2020

180-10-02.117

Señora:

**DILIA MARGARITA CEBALLOS ESCOBAR**

El Contadero-Nariño

Ref. Concepto Técnico Valoración equino hembra vereda San Francisco – sector la Hacienda

Cordial saludo.

Con todo respeto y por medio del presente escrito nos permitimos emitir concepto técnico de valoración de un quino hembra de conformidad con su solicitud elevada a este Despacho; procediendo para ello en los siguientes términos:

El día 29 de Diciembre de 2020, el equipo técnico de la secretaria de agricultura y medio ambiente procedió hacer una visita de inspección ocular en la vereda San Francisco del municipio de El Contadero, en la cual se logró evidenciar, previa indagación del peticionario, lo siguiente:

Aparente caída de un equino hembra de 6 años de edad aproximadamente con fractura a nivel de tren posterior derecho, lesión severa a nivel de muslo y fractura de peroné; de una terraza construida en sentido perpendicular a la pendiente del terreno realizada en el marco de la construcción vial que adelanta la Concesionaria Vial Unión del Sur. Motivo por el cual el animal no es útil para trabajos, se recomienda que se destine para sacrificio.

Este quino presentaba características de ser un animal de tiro, el cual se utilizaba para la labranza con arado de madera para las diversas actividades agrícolas que se desarrollan en la región, la propietaria manifiesta que este animal se alquilaba para trabajo diario por un valor de 60.000 pesos.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Deysi Patricia Estrada Chávez SECRETARÍA	Alexandra Patricia Chaves Erazo SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE	Alexandra Patricia Chaves Erazo SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE

Dirección: Calle 4 No 1-16 Barrio El Centro – Código Postal 523080

Email: [alcaldia@contadero-narino.gov.co](mailto:alcaldia@contadero-narino.gov.co)



Es importante mencionar que en la parte alta de las terrazas no existe cerco de protección, por lo cual el animal padeció dicho accidente.

## ANEXOS

### 2- REGISTRO FOTOGRAFICO

Sin otro Particular Agradecemos la atención prestada.

Atentamente,

**ALEXANDRA PATRICIA CHAVES ERAZO**

Secretaria de Agricultura y Medio Ambiente

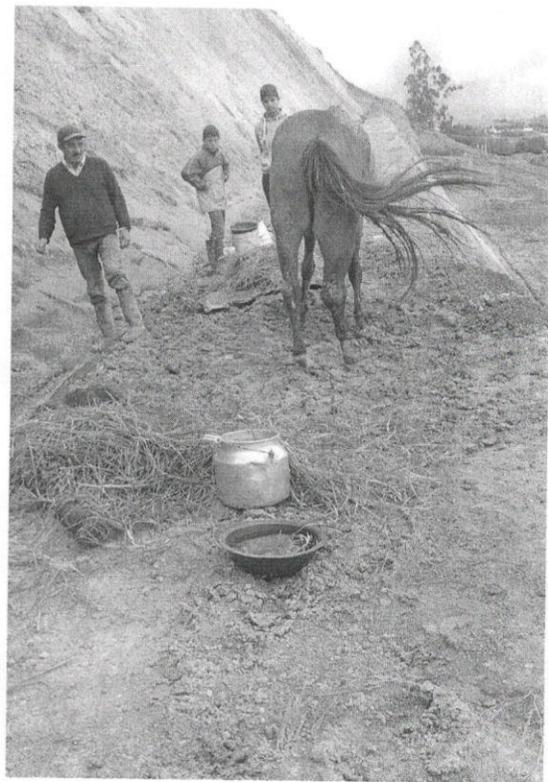
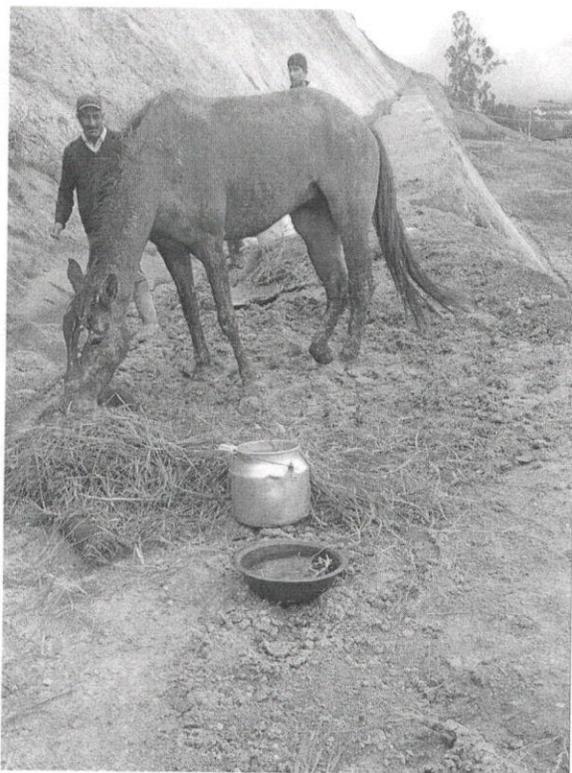
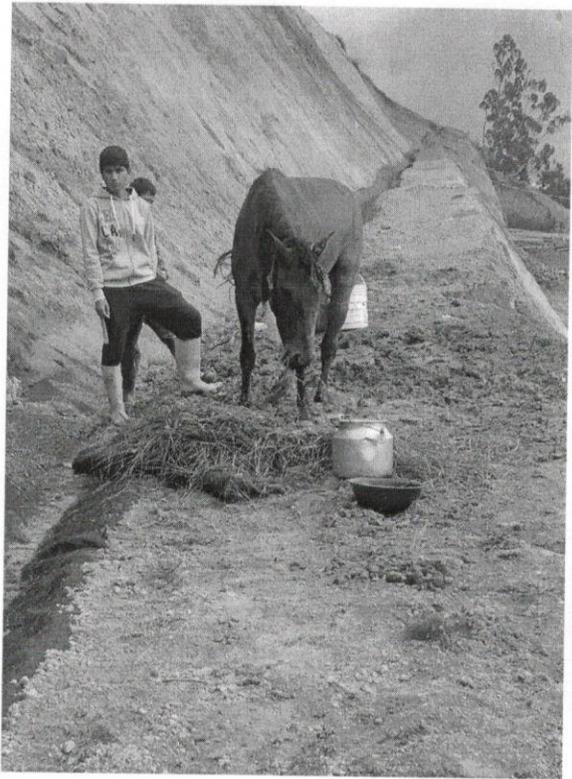
Cel. 3183200396- 3163631336

Alcaldía municipal de El Contadero

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Deysi Patricia Estrada Chávez SECRETARÍA	Alexandra Patricia Chaves Erazo SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE	Alexandra Patricia Chaves Erazo SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE

Dirección: Calle 4 No 1-16 Barrio El Centro – Código Postal 523080

Email: [alcaldia@contadero-narino.gov.co](mailto:alcaldia@contadero-narino.gov.co)





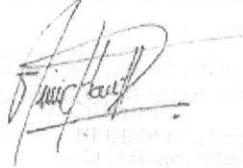




EPICRISIS										Vigencia: febrero de 2014															
Fundacion Hospital San Pedro																									
Nombres y apellidos					ROSERO CEBALLOS JOSE SALVADOR					Convenio			MALLAMAS EPSI SUBSIDIADO												
Tipo de identificación			CC		No. Identificación			5234252		Edad		63 Años		Admisión		941243									
INGRESO										EGRESO															
dd		mm		aa		Hora		Min		dd		mm		aa		Hora		Min							
01		12		2020		08		05		01		12		2020		08		26							
Servicio					AMBULATORIO					Servicio			CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA - CONSULTAS												
Nombre acudiente					DILIA CEBALLOS					Telefono			3177209578												
DIAGNOSTICO										CIE-10		DIAGNOSTICO						CIE-10							
SINDROME DE GUILLAIN-BARRE										G610		TRASTORNO DE DISCO CERVICAL- NO ESPECIFICADO						M509							
												LUMBAGO NO ESPECIFICADO						M545							
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)																									
CONTROL SD DE GUILLAIN BARRE.																									
Enfermedad actual																									
PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO,A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL,HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA.POR 90 DIAS.INDICO:TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS.CONSULTA POR FISIATRIA.TERAPIA FISICA D9OCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS.CITA EN 90 DIAS.																									
Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos, ginecobstetricos, familiares																									
01/12/2020-PATOLOGICOS-SD DE GUILLAIN BARRE POR HISTORIA CLINICA.RMN CERVICAL DEL 22 DE OCTUBRE DE 2020: CONCLUSIONES: ESTENOSIS ADQUIRIDA DEL CANAL RAQUÍDEO CERVICAL CONDICIONADA A OSTEOFITOSIS, ABOMBAMIENTO PROTRUSION DISCAL E HIPERTROFIA DEL LIGAMENTO LONGITUDINAL POSTERIOR. NO SE PRECISA MIELOPATÍA CERVICAL. ESTENOSIS FORAMINAL MULTINIVEL OSTEOARTROPATÍA DEGENERATIVA FACETARIA. UNCOARTROSIS. ESPONDILOARTROSIS.RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA DE 22 DE OCTUBRE DE 2020:CONCLUSIONES: CAMBIOS DE ESPONDILOSIS, DISCOPATIA Y ESPONDILOARTROPATIA DE ASPECTO DEGENERATIVO MENCIONADOS, CON SIGNOS DE CONTACTO CON LAS RAICES DESCRITAS.RMN CERVICAL DE 27 DE OCTUBRE DE 2020:OPINION CAMBIOS OSTEOCONDROTIICOS GENERALIZADOS, SIN SIGNOS DE COMPRESION RADICULAR CONCLUSIONES: CAMBIOS OSTEOCONDROTIICOS GENERALIZADOS COMPLEJOS DISCO OSTEOFITO EN C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6 Y C6- C7, CON LEVE COMPRESIÓN SOBRE EL SACO DURAL. - ESTENOSIS DE LOS AGUJEROS NEURALES EN LOS NIVELES C3-C4, C4-C5, C5-C6 Y C6- C7.																									
14/10/2020-QUIRURGICOS-NEGATIVO																									
14/10/2020-ALERGICOS-NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS																									
14/10/2020-PATOLOGICOS-NEGATIVOS																									
Hallazgos al examen físico relacionados con la patología de ingreso																									
Estados de Conciencia			NORMAL					Glasgow			SaO2 (si aplica)														
TA		140/70		FC		86		FR		20		Tº		36.4		PESO		70		TALLA		165			
Exámen Físico por sistemas																									
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. Oídos:		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-FUERRZA MOTRIZ PROXIMAL EN MIEMBROS INFERIORES -4/5.ARREFLEXICO.																									
Informe de complicaciones medicas y/o quirúrgicas																									
PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO,A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL,HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA.POR 90 DIAS.INDICO:TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS.CONSULTA POR FISIATRIA.TERAPIA FISICA D9OCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS.CITA EN 90 DIAS.																									
Recomendaciones y plan de manejo ambulatorio (consultas, exámenes, apoyos terapéuticos e incapacidad)																									
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION- OBSERVACION: PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO,A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL,HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA.POR 90 DIAS.INDICO:TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS.CONSULTA POR FISIATRIA.TERAPIA FISICA D9OCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS.CITA EN 90 DIAS.																									
TERAPIA FISICA INTEGRAL- OBSERVACION: DOCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS																									

Informe de complicaciones medicas y/o quirúrgicas																	
PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO,A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL,HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA.POR 90 DIAS.INDICO:TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS.CONSULTA POR FISIATRIA.TERAPIA FISICA D9OCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS.CITA EN 90 DIAS.																	
Recomendaciones y plan de manejo ambulatorio (consultas, exámenes, apoyos terapéuticos e incapacidad)																	
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION- OBSERVACION: PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO,A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL,HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA.POR 90 DIAS.INDICO:TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS.CONSULTA POR FISIATRIA.TERAPIA FISICA D9OCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS.CITA EN 90 DIAS.																	
TERAPIA FISICA INTEGRAL- OBSERVACION: DOCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS																	

PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO,A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL,HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA.POR 90 DIAS.INDICO:TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS.CONSULTA POR FISIATRIA.TERAPIA FISICA D9OCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS.CITA EN 90 DIAS.  
 TIAMINA 300 MG TABLETA- CANTIDAD:90- DOSIS:1 CADA 24 HORA(S) DURANTE 90 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: SD DE GUILLAIN BARRE.  
 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA- OBSERVACION: CITA EN 90 DIAS.  
 RECOMENDACIONES SOBRE AUMENTAR CONSUMO DE HORTALIZAS Y VERDURAS,NUESES,BANANO,TOMATE.ORDENES EXTERNAS  
 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION ,CANTIDAD: 1 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO,A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL,HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA.POR 90 DIAS.INDICO:TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS.CONSULTA POR FISIATRIA.TERAPIA FISICA D9OCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS.CITA EN 90 DIAS.  
 TERAPIA FISICA INTEGRAL ,CANTIDAD: 36 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: DOCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS  
 PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO,A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL,HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA.POR 90 DIAS.INDICO:TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS.CONSULTA POR FISIATRIA.TERAPIA FISICA D9OCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS.CITA EN 90 DIAS.  
 TIAMINA 300 MG TABLETA ,CANTIDAD: 90 ,DOSIS: 1 CADA 24 HORA(S) DURANTE 90 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL ,OBSERVACIONES: SD DE GUILLAIN BARRE.  
 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA ,CANTIDAD: 1 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: CITA EN 90 DIAS.

	Nombre del Médico que elabora la epicrisis	
	CHAVES HUERTAS SILVIO GERMAN	
	Número de registro	5255198
	Especialidad	NEUROLOGIA

FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO  
CALLE 16 CRA 43 ESQUINA - 7336000  
Nit 891200209-3

CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

No. H. C. 5234252 - 941243      FECHA IMPRESION 01/12/2020  
08:23

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ROSERO CEBALLOS JOSE SALVADOR	DOC. ID.	CC5234252
FEC. NAC.	03/02/1957	EDAD	63 AÑOS
Dx Ppal:	G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	E. P. S.	MALLAMAS EPSI SUBSIDIADO - RÉGIMEN: SUBSIDIADO
DOMICILIO	VEREDA SAN FRANCISCO	TELÉFONO	3152101293
CIUDAD	CONTADERO	BARRIO	CONTADERO
PRIORIDAD	RUTINARIO		
DX REL 1	M509-TRASTORNO DE DISCO CERVICAL- NO ESPECIFICADO		
DX REL 2	M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
DX REL 3	-		

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS  
SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANT	FECHA
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL. DX: G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE. CANTIDAD: 36 (TREINTA Y SEIS). OBSERVACION: DOCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO, A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL, HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA. POR 90 DIAS. INDICO: TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS. CONSULTA POR FISIATRIA. TERAPIA FISICA D9OCE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS. CITA EN 90 DIAS.	36	01/12/2020 08:22

DR. CHAVES HUERTAS SILVIO GERMAN  
Identificación: 12999807  
Especialidad : NEUROLOGIA  
Tarjeta Profesional : 5255198

Vigencia de la fórmula 60 días a partir de la fecha



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO  
CALLE 16 CRA 43 ESQUINA - 7336000  
Nit 891200209-3

CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

No. H. C. 5234252 - 941243      FECHA IMPRESION 01/12/2020  
08:22

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ROSERO CEBALLOS JOSE SALVADOR	DOC. ID.	CC5234252
FEC. NAC.	03/02/1957	EDAD	63 AÑOS
Dx Ppal:	G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	E. P. S.	MALLAMAS EPSI SUBSIDIADO - RÉGIMEN: SUBSIDIADO
DOMICILIO	VEREDA SAN FRANCISCO	TELÉFONO	3152101293
CIUDAD	CONTADERO	BARRIO	CONTADERO
PRIORIDAD	RUTINARIO		
DX REL 1	M509-TRASTORNO DE DISCO CERVICAL- NO ESPECIFICADO		
DX REL 2	M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
DX REL 3	-		

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS  
SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANT	FECHA
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION. DX: G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO, A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL, HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA. POR 90 DIAS. INDICO: TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS. CONSULTA POR FISIATRIA. TERAPIA FISICA D90CE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS. CITA EN 90 DIAS.	1	01/12/2020 08:22

DR. CHAVES HUERTAS SILVIO GERMAN  
Identificación: 12999807  
Especialidad : NEUROLOGIA  
Tarjeta Profesional : 5255198

Vigencia de la fórmula 60 días a partir de la fecha



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 1503658

Fecha: 01/12/2020

Hora: 08:22

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)							
Nombre	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO					Nit	891200209-3
Código	520010055701	Dirección prestador:	CALLE 16 CRA 43 ESQUINA				
Teléfono:	7336000	Departamento:	Nariño	52	Municipio:	SAN JUAN DE PASTO	001
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	MALLAMAS EPSI SUBSIDIADO				CODIGO:	EPSI05	
DATOS DEL PACIENTE							
ROSERO	CEBALLOS	JOSE	SALVADOR				
1er Apellido		2do Apellido		Nombre		2do Nombre	
Tipo Documento de Identificación	CC	Número documento de identificación	5234252	Fecha de Nacimiento	03/02/1957		
Dirección de Residencia Habitual:	VEREDA SAN FRANCISCO			Teléfono:	3152101293		
Departamento:	Nariño	52	Municipio:	CONTADERO	210		
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 autorización:	Servicio			Cama			
CONSULTA EXTERNA							
Manejo integral según Guía de :							
Código CUPS	Cantidad	Descripción					
890264	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION					
Justificación Clínica:							
PACIENTE CON EVOLUCION Y PROGRESO NEUROLOGICO,A MEJORADO FUERZA MOTRIZ DISTAL,HA MEJORADO PARESTESIAS CON PREGABALINA INDICADA DESDE CIRUGIA DE COLUMNA.POR 90 DIAS.INDICO:TIAMINA 300 MG DIA POR 90 DIAS.CONSULTA POR FISIATRIA.TERAPIA FISICA D90CE SESIONES POR MES PARA 90 DIAS.CITA EN 90 DIAS.							
Impresión Diagnóstica:	Codigo CIE10	Descripción					
Diagnóstico Principal	G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE					
Diagnóstico Relacionado 1	M509	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL- NO ESPECIFICADO					
Diagnóstico Relacionado 2	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO					
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA							

CHAVES HUERTAS SILVIO GERMAN  
Identificación: 12999807  
Registro Medico: 5255198  
Especialidad: NEUROLOGIA

FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO  
CALLE 16 CRA 43 ESQUINA - 7336000  
Nit 891200209-3

CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

No. H. C. 5234252 - 941243      FECHA IMPRESION 01/12/2020  
08:25

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ROSERO CEBALLOS JOSE SALVADOR	DOC. ID.	CC5234252
FEC. NAC.	03/02/1957	EDAD	63 AÑOS
Dx Ppal:	G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	E. P. S.	MALLAMAS EPSI SUBSIDIADO - RÉGIMEN: SUBSIDIADO
DOMICILIO	VEREDA SAN FRANCISCO	TELÉFONO	3152101293
CIUDAD	CONTADERO	BARRIO	CONTADERO
PRIORIDAD	RUTINARIO		
DX REL 1	M509-TRASTORNO DE DISCO CERVICAL- NO ESPECIFICADO		
DX REL 2	M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
DX REL 3	-		

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS  
SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANT	FECHA
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA. DX: G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: CITA EN 90 DIAS.	1	01/12/2020 08:24

DR. CHAVES HUERTAS SILVIO GERMAN  
Identificación: 12999807  
Especialidad : NEUROLOGIA  
Tarjeta Profesional : 5255198

Vigencia de la fórmula 60 días a partir de la fecha



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

NUMERO DE SOLICITUD 1503665

Fecha: 01/12/2020

Hora: 08:25

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)							
Nombre	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO					Nit	891200209-3
Código	520010055701	Dirección prestador:	CALLE 16 CRA 43 ESQUINA				
Teléfono:	7336000	Departamento:	Nariño	52	Municipio:	SAN JUAN DE PASTO	001
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	MALLAMAS EPSI SUBSIDIADO				CODIGO:	EPSI05	
DATOS DEL PACIENTE							
ROSERO	CEBALLOS	JOSE	SALVADOR				
1er Apellido		2do Apellido		Nombre		2do Nombre	
Tipo Documento de Identificación	CC	Número documento de identificación	5234252	Fecha de Nacimiento	03/02/1957		
Dirección de Residencia Habitual:	VEREDA SAN FRANCISCO			Teléfono:	3152101293		
Departamento:	Nariño	52	Municipio:	CONTADERO	210		
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 autorización:				Servicio	Cama		
CONSULTA EXTERNA							
Manejo integral según Guía de :							
Código CUPS	Cantidad	Descripción					
890374	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA					
Justificación Clínica:							
CITA EN 90 DIAS.							
Impresión Diagnóstica:	Codigo CIE10	Descripción					
Diagnóstico Principal	G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE					
Diagnóstico Relacionado 1	M509	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL- NO ESPECIFICADO					
Diagnóstico Relacionado 2	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO					
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA							

CHAVES HUERTAS SILVIO GERMAN  
Identificación: 12999807  
Registro Medico: 5255198  
Especialidad: NEUROLOGIA