

## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	142741074	Fecha Notificación	29/01/2021	
Producto	EPS	Nit	800251440	Código EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	BACK OFFICE SERVICIOS MEDICOS	Ciudad BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	26/01/2021	

## SEÑORES:

800149695 DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS (BOGOTA)

Habilitación	110013529301	Teléfono	3175738878	
Dirección	DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S A S BOGOTA D.C.	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento DISTRITO CAPITAL

## SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	7564550	Número	1011259188	Nombre	ANGIE CAROLINA RIAÑO CASAS
Tipo de Identificación	RC	Antigüedad	23 SEMANAS		
Fecha de Nacimiento	20/06/2020	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Clase Usuario	POS	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Dirección	Cra 72k No.49-44 Sur Barrio Boita				
Tel. Residencia		Tel. Opcional	3157627563	Correo electronico	

## REMITENTE

800149384 CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO

Habilitación	110010918668	Teléfono	7436767
--------------	--------------	----------	---------

## DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SUMINISTROS DE INSUMOS, DISPOSITIVOS, ORGANOS, ETC	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Diagnóstico	Q658	Guía	
Tipo de Atención	AMBULATORIA	Cama	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recobro	

## PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1001965	SUMINISTRO DE FERULA DE MILGRAM	1001965-SUMINISTRO DE FERULA DE MILGRAM	1	0		

## OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN  
INFORMACIÓN ADICIONAL:OBSERVACIÓN: RECAUDAR CUOTA MODERADORA  
INFORMACIÓN ADICIONAL:OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO  
INFORMACIÓN ADICIONAL: ORD DR CAMILO ALONSO MANCERA LEAL  
ORTOPEDIAOBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO  
INFORMACIÓN ADICIONAL: PROVEEDOR: CIREC PRODUCTO: FERULA MILGRAM FLEXION 100 ABDUCCION 45 GRADOS TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS  
HÁBILES GARANTÍA: 1 MES.

CUOTA MODERADORA	3500
PORCENTAJE COPAGO	0
CANTIDAD BONOS	
COBERTURA USUARIO	

Autorizado Por:	DENNIS LORENA CASAFUS ALFONSO
Cargo:	NIVEL 4 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

Angie Carolina Riaño Casas  
RC. 1011 259188  
315 762 7563

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR 120 DÍAS - DESDE EL 26/01/2021 HASTA EL 26/05/2021

ORIGINAL

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 35123761**

Nombre: ANGIE CAROLINA RIAÑO CASAS  
Identificación: RC 1011259188  
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7564550-1-3  
Tipo de Usuario: Contributivo

BOGOTÁ D.C. - 26/01/2021, 10:12:57

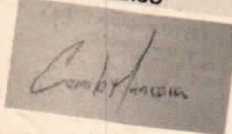
Sexo: Femenino - Edad: 7 Meses  
Historia Clínica: 1011259188

**DIAGNÓSTICO:**  
(Q658)

No.		PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	893107 - Elaboracion y adaptacion de aparato ortopedico Ferula de Milgram en polipropileno, flexion de 100 grados, abduccion de 45 grados.		1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA  
ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

**DATOS DEL MÉDICO**



Camilo Alonso Mancera Leal - Ortopedia y traumatología Infantil  
CC 79864509 - Registro médico 79864509

- Impreso: 26/01/2021, 10:13:05  
Firmado Electrónicamente

**Original**

Impreso por: camancera  
Página 1 de 1





REGISTRADURIA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 58228162  
Serial

NUIP 1011259188

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 1 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 50 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido RIAÑO Segundo Apellido CASAS

Nombre(s) ANGIE CAROLINA

Fecha de nacimiento Año 2020 Mes JUN Día 20 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)  
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de caducos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 16108706-3

Datos de madre o padre (Para casos de puérulos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)  
Apellidos y nombres completos CASAS BELTRAN ANGIE LORENA

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1018500350

Nacionalidad COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de puérulos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)  
Apellidos y nombres completos RIAÑO MALDONADO BRAYAN STEVEN

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1018497550

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos RIAÑO MALDONADO BRAYAN STEVEN

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1018497550

Firma

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción Año 2020 Mes JUN Día 30

Nombre y firma del funcionario autoriza BLANCA AZUCENA GARCIA MANRIQUE

Nombre y firma

Reconocimiento notario Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento BLANCA AZUCENA GARCIA MANRIQUE

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS OTRO: ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS 194 FOLIO 350; 30/06/2020

NOTARIA 50 DE BOGOTA, D.C.

REGISTRO CIVIL

Se presente Registro es copia(fotocopia) auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento Válido para acreditar parentesco

Se expide a solicitud de Brayan Steven Riano

Bogotá D.C. 30 JUN 2020

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

