AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización

147662009

Fecha Notificación

09/04/2021

Nit

800251440

REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación

BACK OFFICE SERVICIOS MEDICOS

Código

Ciudad

BOGOTA D.C.

Teléfono

Plan

Producto

6466060

Fecha Orden Médica

20/03/2021

SEÑORES:

800149695 DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS (BOGOTA)

Habilitación Dirección

110013529301 A S BOGOTA D.C.

Teléfono DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S Ciudad

3175738878

BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

3610357

CC

Tipo de Identificación Fecha de Nacimiento

17/11/1955

Número Antigüedad 51626485

Nombre

AYDA JULIETA MARIN VASQUEZ

Clase Usuario

CRUCE

Nivel de Ingresos

816 SEMANAS GRUPO A

Dirección

CARRERA 9 # 50 - 50 APTO803

Ciudad

BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

Tel. Residencia

3461823

Tel. Opcional

3017032540

Correo electronico

ajmavasquez@hotmail.com

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS AUTOPISTA NORTE

7428383

Habilitación 110012482624 Teléfono

DETALLE DEL SERVICIO Servicio

SUMINISTROS DE INSUMOS, DISPOSITIVOS,

ORGANOS, ETC

Diagnóstico

M069

AMBULATORIA

Cama

Origen

ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Atención Tipo de Orden Médica

Número de entrega

Guía Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant. UVR Télefono	Tipo de Intervención
1002063	SUMINISTRO DE ORTESIS	1002063-SUMINISTRO DE ORTESIS	1 0	

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: EXONERADO CUOTA MODERADORA/COPAGO INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO INFORMACIÓN ADICIONAL: ORD DR LINA ALVAREZ

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO INFORMACIÓN ADICIONAL: PROVEEDOR: CIREC PRODUCTO: ORTESIS EN POLIPROPILENO FORRADO EN CAUCHO ESPUMA BAJO MOLDE DE YESO EN POSICION FUNCIONAL CORRIGIENDO DEFORMIDAD PARA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO*1-TIEMPO DE ENTREGA: 10 A 20 DÍAS SUJETOS A DISPONIBILIDAD DEL PACIENTE PARA ASISTIR A LAS CITAS -OBS/GARANTÍA:1 MES. APLICA PARA DEFECTOS DE FABRICACIÓN PRESENTADOS EN CONDICIONES NORMALES DE USO

CUOTA MODERADORA PORCENTAJE COPAGO **CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO** EXONERADO CUOTA MODERADORA

Autorizado Por:

MARGARITA SARMIENTO PARRA

Cargo:

NIVEL 4 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)

Telefono:

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR 120 DÍAS - DESDE EL 20/03/2021 HASTA EL 18/07/2021

Señor(a) Usuario(a): Con nuestro cordial saludo, remitimos respuesta de la(s) solicitud (es) de autorización: 147662009

* INFORMAC	* INFORMACIÓN GENERAL										
» Tipo y No. identificación:	lentificación:		CC 51626485			» Nombre y apellido:		MARINV	ASQUEZ, A	MARIN VASQUEZ, AYDA JULIETA	
» Producto:			EPS			» Plan:		10 REGII	10 REGIMEN CONTRIBUTIVO	RIBUTIVO	
» Contrato:			3610357			» Familia:		-			
» Usuario:		.,	2					-			
» Fórmula Médica:	dica:		SI-147662009			» Fecha de la Fórmula Médica:	Médica:	20/03/2021	21		
Tipo de	Respuesta de	Respuesta de Número de la la radicación radicación	Número de	Estado de la	Código	Descripción	Prestador	Fecha de Número Fecha Limite	Número de Entraca		Punto
AUTORIZACIÓN				APROBADA	1002063	SUMINISTRO DE ORTESIS	800149695 CRUZ VERDE SAS (BOGOTA)	18/07/2021	n n		

Si requiere mayor información de su solicitud, por favor comunicarse con nosotros a través de Colsanitas en línea para Medicina Prepagada, Teléfonos en Bogotá, 4871920 opción 3 País 018000979020. Para EPS-Sanitas Teléfonos en Bogotá 3759000 opción 2 País 018000919100. Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envió de la información solicitada. Por favor no responda con consultas ya que estas no podrán ser atendidas por esta vía.

REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51,626.485 MARIN VASQUEZ

APELLIDOS

AIDA JULIETA





FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1955

SUCRE (SANTANDER) LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

A+ G.S. RH

F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION Soul June January

INDICE DERECHO



A-1500150-00444721-F-0051626485-20130630

0033763109A 1