## **AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

Hoja 1 de 1

No Autorización

142743099

Fecha Notificación

29/01/2021

**Producto** 

800251440

26/01/2021

Código

**EPS** 

Plan Teléfono

REGIMEN CONTRIBUTIVO 6466060

Sucursal Radicación Fecha Orden Médica BACK OFFICE SERVICIOS MEDICOS

Ciudad BOGOTA D.C.

SEÑORES:

800149695 DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS (BOGOTA) Habilitación

Teléfono

3175738878

Departamento DISTRITO CAPITAL

Dirección

DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S Ciudad A S BOGOTA D.C.

BOGOTA D.C.

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

Tipo de Identificación

RC 10/05/2020

938851

Número

1014745653

Nombre

SAMUEL MARTIN LEON ORTEGA

Clase Usuario

Fecha de Nacimiento

Antigüedad Nivel de Ingresos

Tel. Opcional

33 SEMANAS GRUPO A

Dirección

CARRERA 53 # 168 A 02 Ciudad

BOGOTA D.C. 3202189469

Departamento

DISTRITO CAPITAL

Tel. Residencia

REMITENTE 800149384 CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO

110010918668

Teléfono

7436767

Correo electronico

Habilitación

**DETALLE DEL SERVICIO** Servicio

SUMINISTROS DE INSUMOS, DISPOSITIVOS,

ORGANOS, ETC

0658

Origen

ENFERMEDAD GENERAL

Diagnóstico Tipo de Atención

**AMBULATORIA** 

Número de entrega 1

Guia

Tipo de Recobro

Tipo de Orden Médica **PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS** 

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Télefono	Tipo de Intervención
1001965	SUMINISTRO DE FERULA DE MILGRAM	1001965-SUMINISTRO DE FERULA DE MILGRAM	1	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 IVAN ALIRIO TARAZONA GALINDO ORTOPEDIA

OBSERVACIÓN: 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 CANTIDAD BONOS

0

**COBERTURA USUARIO** 

Autorizado Por:

**DENNIS LORENA CASAFUS** 

**ALFONSO** 

Cargo:

NIVEL 4 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)

Telefono:

6466060

1 2014 745653 -3202189469 Recibido

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

ORIGINAL

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 35148511 Keralty BOGOTA D.C. - 26/01/2021, 18:16:16 mbre: SAMUEL MARTIN LEON ORTEGA Sexo: Masculino - Edad: 8 Meses Historia Clínica: 1014745653 ntificación: RC 1014745653 ntrato E.P.S Sanitas: 10-938851-1-4 o de Usuario: Contributivo IAGNÓSTICO: Cantidad PROCEDIMIENTO 2658) 893107 - Elaboracion y adaptacion de aparato ortopedico FERULA DE MILGRAM: FLEXION DE 100° + ABD DE 45° + USAR 24 HORAS AL DIA No.

Aut = 142743099

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

Tran Alirio Tarazona Ortopedia-Traumatologi C.C. 91272201 R.M. 03271:

Ivan Alirio Tarazona Galindo - Ortopedia y traumatologia Infantil CC 91272201 - Registro médico 91272201

- Impreso: 26/01/2021, 18:17:00

Firmado Electrónicamente

Página

Impreso por: iatarazona de 1



## REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVE

NUIP 1014745653 REGISTRO CIVIL Indicativo Serial 58452747  Detas de la oficina de registro - Clase de oficina	2 2 2 7
	σ 
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía	n
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 40 BOGOTA DC * * * * * *	
Primer Apellido Segundo Apellido  LEON * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
Nombre(s)  SAMUEL MARTIN * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	to enteress of
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
Tipo de documento antecedente o Duclaración de testigos Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * * * 16005889-5 * * * *	
Datos de madre a padre (Para casos de pueblos indígenas con linea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)  Apellidos y nombres completos	
ORTEGA RUIZ INGRID CATHERINE * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ć
CC No. 1019055370 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ISTR
Dator de padre o madre (Para casas de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	REG
Apellidos y nombres completos  LEON BALDION DIEGO NICOLAS * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	OFICINA DE REGISTRO
CC No. 1020762051 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	LA OFI
LEON BALDION DIEGO NICOLAS * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	L PA
CC No. 1020762051 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ORIGINAL PARA
Datos primer testigo  Apelidos y nombres completos	
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
Datos segundo testigo  Apelildos 7 pompres completos	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Documento de identificación (Clase y númera)  NELCY E. GPEZ PAEZ  Mar. Estudida Perco.	
Fecha de inscripción Nombe y firma del nicion di que que troc	<u> </u>
Año 2 0 2 0 Mes M A Y Dia 1 8 NELCY E. OPEZ PAEZ DEDCY E. LOPEZ PA	
Roconocimiento paterno Nombre y firma del juncionaria ante a les se hece el reconocimiento	A-
NELCY E. LOPEZ PAZZ ( E )	19
Firma Nome v firma NeLCY E. LOP	
OTRO:LV T.143, F.278, NO SE IMPRIMEN HUE LAS (CIR CON 037-27/03/2020 SNEWLY)	
Tila (ap)	U'
CO CO CO	018
DE ESTE CIRCULO HAGO COSTAR	PIA GRATUITA
QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE NEL ELOPE PAEZ	WILLIAM
	4
EL LOS ARCHIVOS DE ESTA	-
NOTARIA. 1 8 MAY 2020	
POCOTA D.C.	