

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	144752237	Fecha Notificación	22/02/2021	Código	EPS
Producto	EPS	Nit	800251440	Ciudad	BOGOTA D.C.
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	BOGOTA PRINCIPAL		
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	09/02/2021		

SEÑORES:

800149695 DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS (BOGOTA)					
Habilitación	110013529301	Teléfono	3175738878	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Dirección	DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S A S BOGOTA D.C.				

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	788485	Número	51938318	Nombre	EDILMA TRUJILLO GUANUME
Tipo de Identificación	CC	Antigüedad	434 SEMANAS		
Fecha de Nacimiento	10/06/1967	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Clase Usuario	POS	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 68 B # 80 A - 37				
Tel. Residencia	2619053	Tel. Opcional		Correo electrónico	

REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS AUTOPISTA NORTE	
Habilitación	110012482624
Teléfono	7428383

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS SIN COBERTURA			Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Diagnóstico	M069			Guía	
Tipo de Atención	AMBULATORIA	Cama		Tipo de Recobro	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1		

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005699	SERVICIO NO POS	1005699-SERVICIO NO POS	2	0		

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: EXONERADO CUOTA MODERADORA/COPAGO
INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: MIPRES//20210209149025990231//ORDENA DR(A):(LINA MARIA ORTIZ ALVAREZ) RM:(30237164) S/A:(ZAPATOS Y PLANTILLAS ORTOPÉDICAS (PLANTILLAS EN PLASTAZOTE O MATERIAL TERMOFORMADO ALMOHADILLA ESCAFOIDEA DE 10MM DE ALTO MAS CUÑA INTERNA RETROPIE DE 5 MM ALTO, PARA AMBOS PIES)) *CANT:(2) #FF:(2021-02-09)//DAS-US:LASUAREZ

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: SEÑOR USUARIO EL PROVEEDOR SE COMUNICARÁ CON USTED EN UN PLAZO DE 5 DIAS HABILES.

CUOTA MODERADORA	EXONERADO CUOTA MODERADORA
PORCENTAJE COPAGO	
CANTIDAD BONOS	0
COBERTURA USUARIO	

Autorizado Por:	OLGA LUCIA ALFONSO MORENO
Cargo:	NIVEL 3 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido *Edilma Trujillo Guanume*
51 938 318
314 313 17 41

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR 120 DÍAS - DESDE EL 09/02/2021 HASTA EL 09/06/2021

COPIA 1

Doc. Rad. Cas
01 03-21
MS

Para uso exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas

09 02 2021

FECHA:

EDILMA TRUJILLO GUANUME cc 51938318

NOMBRE:

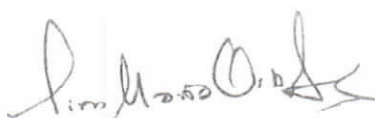
Edad : 53 años

se ordena ortesis tipo plantilla en plastazote o material blando termoformado con almohadilla escafoidea de 10 mm de alto con cuña interna de retropie de 5 mm de alto , para ambos pies ; un par , 2 unidades.

Total : 2 unidades

IDX: 1. ARTRITIS REUMATOIDE M069


2. TRANSTORNO DE MARCHA R268



Lina Maria Ortiz A.
Esp. Medicina Física
y Rehabilitación
R.M. 00237164

Universidad Nacional de Colombia

DATOS DEL PRESTADOR (Nombre, documento de identidad o N.I.T.
y registro profesional)

 La salud es de todos		Minsalud		PLAN DE MANEJO		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2021-02-09 13:50:49	
Departamento: BOGOTÁ, D.C.		Municipio: BOGOTÁ, D.C.		Código Habilitación: 110012482624			
Documento de Identificación: 800251440				Nombre Prestador de Servicios de Salud: EPS SANITAS CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS AUTOPISTA NORTE			
Dirección: CR 45 100 74				Teléfono: 6466060			
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: CC51938318		Primer Apellido: TRUJILLO		Segundo Apellido: GUANUME		Primer Nombre: EDILMA	
Segundo Nombre: 		Diagnóstico Principal: M059 ARTRITIS REUMATOIDE. NO ESPECIFICADA		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO		Ámbito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS							
Tipo prestación	Servicio Complementario	Indicaciones o Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Período)	Cantidad Total	
UNICA	ZAPATOS Y PLANTILLAS ORTOPÉDICAS	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE O MATERIAL TERMOFORMADO ALMOHADILLA ESCAFOIDEA DE 10MM DE ALTO MAS CUÑA INTERNA RETROPIE DE 5 MM ALTO. PARA AMBOS PIES 1 PAR 2 UNIDADES	2	12 MES(ES)	1 AÑO	2	
PROFESIONAL TRATANTE							
Documento de Identificación: CC30237164				Nombre: LINA MARIA ORTIZ ALVAREZ			
Registro Profesional: 30237164				Firma			
Especialidad:				CodVer: CCE6-F6DE-AD60-29F9-5C6B-9AFB-417A-4BC7			

Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.

3-5 días
habales.

144752237

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.938.318**

TRUJILLO GUANUME
APELLIDOS

EDILMA
NOMBRES

Edilma Trujillo Guanume
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1967**


BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-OCT-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alfonso Lopez
REGISTRADOR NACIONAL
ALFONSO LOPEZ



A-1500106-45 153125-F-0051938318-20011206 06437 06330C 02 214503763