

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

nueva
eps
gente cuidando genteSolicitada el: 08/11/2021 17:08:50
Autorizada el: 03/12/2021 07:19:31
Impresa el: 17/01/2022 17:02:33No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS-11775) 0746-165074048
Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.20054004

GOMEZ ANA CECILIA

Edad: 85

Fecha Nacimiento: 10/02/1936

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: AV CARACAS NO31B 28 SUR

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTÁ, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) - 2721869

Teléfono celular afiliado: 3118192711

Correo electrónico: mart710@hotmail.com

I.P.S. Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTÁ - VIVA 1A IPS REST

Solicitado por: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTÁ - VIVA 1A IPS RESTREPO

NIT: 900692737 - 2

Código: 110011908617

Dirección: CRA 22 N° 14-43 SUR

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTÁ, D.C. 001

Teléfono: (1) -

Ordenado por: GUERRERO SERGIO

Remitido a: CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA - CIREC

NIT: 860066767 - 4

Código: 110010416601

Dirección: CARRERA 54 # 65 - 25

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTÁ, D.C. 001

Teléfono: (1) - 018000423633 - 7953600

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: M751

SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
91010555	10	FERULA DEDOS MANO

Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo integral según guía: NO

DOC- RAD- CADA
19-01-22
JH

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: ADRIANA MARCELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Teléfono:
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Válido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.

Break Point V2.0. R.1.0

SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2021-12-30

Sede: UT VIVA BOGOTA - MARLY

Paciente: ANA CECILIA GOMEZ

Dirección: Cll 49 # 13-63

ID: 20054004

Teléfono: 2612122

Contrato: UT VIVA BOGOTA - RESTREPO

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 711

Rango:

1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: SERGIO ANDRES GUERRERO BARBOSA

Sede Afiliado: UT VIVA BOGOTA - RESTREPO

Diagnóstico: M751

CODIGO PROCEDIMIENTO

893107 ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO

NOTA ACLARATORIA

SE INDICA ORTESIS ANTIDEFORMANTES EN
TERMOPLASTICO TIPO CANALETA PARA LOS DEDOS
I,II,III,IV,V BILATERAL --- CANTIDAD 10 USO NOCTURNO

Sergio A. Guerrero Barbosa
Medicina Física y Rehabilitación
R.M. 140851657

Profesional: SERGIO ANDRES GUERRERO BARBOSA - - Firmado Electrónicamente.

Fecha: 30/12/2021 Hora: 13:38:01


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.054.004**

GOMEZ
APELLIDOS

ANA CECILIA
NOMBRES

[Signature]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1936**

SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

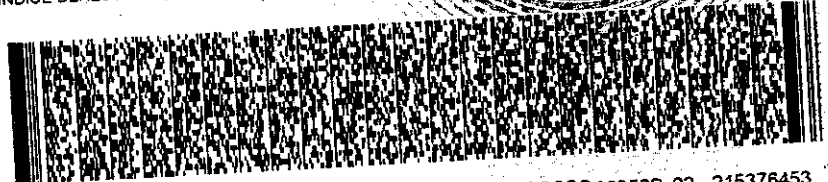
A+
G.S. RH

F
SEXO

10-OCT-1958 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMAREATRIZ BENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1500104-47152014-F-0020054004-20061218 00903.06352B 02 215376453