

Solicitada el: 02/06/2021 10:12:22

Autorizada el: 16/06/2021 16:19:35

Impresa el: 16/06/2021 16:19:36

No. Solicitud: 2764549

No. Autorización: (POS) 222 - 58057755

Código EPS: EPS017

Afiliado: TI.1054290180

CARDENAS AVELLA JUAN MANUEL

Edad: 8.4.0

Fecha Nacimiento: 02/02/2013

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: CALLE 12 9 15 D

Departamento: BOYACA (15)

Municipio: SOGAMOSO (759)

Teléfono afiliado: 8 - 3142844795

Teléfono celular afiliado: 3107962481

Correo electrónico: alejis201350@gmail.com

Solicitado por: ORTOPEDICA CHAPINERO E.U.

Nit: 900180348 - 3

Código: 110012017901

Dirección: KR 15 54 47

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono: 1 - 2492125

Ordenado por: PEDRO PABLO DIAZ

Remitido a: CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA. CIREC

Nit: 860066767 - 4

Código: 110010418801

Dirección: CARRERA 54 NO. 65-25 BARRIO MODELO NORTE

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono: 1 - 7953600

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral según guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	Lateralidad
ISS-2001-91020840	1	LINEA REHABILITACION PROTESIS - PROTESIS MODULAR EN ALUMINIO M.J. DESARTICULADO DE CADERA CESTILLA PELVICA EN RESINA, FIBRA DE CARBONO, FORRO TERMOPLASTICO, CINTURON CON COMPONENTE ARTICULAR DE CADERA ANTERIOR MONOAXIAL MECANICA COMPONENTE DE RODILLA POLIAXIAL MECANICO DE CUATRO EJES PIE DINAMICO EN	DERECHO

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Cargo 21521

Dr. Rod. Cuj  
30.06.21

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Autorizador: LEIDY NATALIA JIMENEZ VALENCIA

Cargo o Actividad: AUXILIAR ACCESO A LA ATENCION

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.

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

Q

\* \* Referencia - Cuenta Medica: 222-74263899

Registro impreso por: LEIDY NATALIA JIMENEZ VALENCIA

## PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS

Página 1 de 1

Solicitada el: 02/06/2021 10:12 N° Solicitud 2764549  
Preautorizada el: 03/06/2021 10:58 N° Pre-Autorización (POS) 222-74263899  
Impresa el: 15/06/2021 08:40 Código Eps: EPS017

Afiliado: TI 1054290180 CARDENAS AVELLA JUAN MANUEL

Edad: 8.4.1 Fecha Nacimiento: 02/02/2013 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)  
Dirección Afiliado: CALLE 12 9 15 C Departamento: BOYACA(15) Municipio: SOGAMOSO(759)  
Teléfono Afiliado: 8-3142844795 Teléfono celular 3113860740  
Correo Electrónico: ALEJIS201350@GMAIL.COM

Solicitado por: ORTOPEDICA CHAPINERO E.U.

Nit: 900180348-3 Código: 110012017901

Dirección: KR 15 54 47 Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)

Teléfono: 1-2492125

Ordenado DIAZ PEDRO PABLO

Remitido a: CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA. CIREC

Nit: 860068767-4 Código: 110010416601

Dirección: NORTE CARRERA 54 NO. 65-25 BARRIO MODELO

Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)

Teléfono: 1-7953600

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según Guía:

Código	Cantidad	Descripción Servicio	Lateralidad
PROPIAS-91020840	1	LINEA REHABILITACION PROTESIS - PROTESIS MODULAR EN ALUMINIO M.I. DESARTICULADO DE CADERA CESTILLA PELVICA EN RESINA, FIBRA DE CARBONO ,FORRO TERMOPLASTICO, CINTURON CON COMPONENTE ARTICULAR DE CADERA ANTERIOR MONOAXIAL MECANICA COMPONENTE DE RODILLA POLIAXIAL MECANICO DE CUATRO EJES PIE DINAMICO EN	DERECHO

[ AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Afiliado cancela de Copago el 11.5% del valor de la atención, y hasta \$167,985

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR

Autorizador

LEIDY EUYANIN BAUTISTA ZAMBRANO

Cargo o Actividad:

AUX ACCESO ATENC URGENCIAS Y REFERENCIA.

Valido por 90 días a partir de la fecha de Pre-Autorización.

Esta es una Pre-Autorización. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web [www.famisanar.com.co](http://www.famisanar.com.co) opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el número de autorización respectivo ó en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al teléfono 3078089 en Bogotá ó al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento

Registro impreso por: JUAN MANUEL CARDENAS AVELLA

Referencia - Cuenta Médica: 222-74263899



# ORTOPEDICA CHAPINERO E.U

CENTRO DE REHABILITACION

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

ORTESIS Y PROTESIS

CALZADO - MULETAS - CAMINADORES - SILLAS DE RUEDA

Carrera 15 # 54 - 47. Bogotá Colombia. Telefonos 2176271 - 2492125

## FORMULA MEDICA

**Nombre:** JUAN MANUEL CARDENAS AVELLA

**Sexo:** Masculino **Edad:** 8a

**Fecha de nacimiento:** 02/02/2013

**ID:** RC1054290180

**Domicilio:** BOGOTA, CALLE 136 # 126-57 GAITANA

**Teléfonos:** 3113860740--5356043

**Fecha de consulta:** 21/05/2021 a las 11:40 hr.

SE prescribe protesis para hemipelvectomy, con articulacion anterior de cadera en fibra de carbono, rodilla uniaxial de bloqueo manual, pie sach, rodilla y tubos en aluminio.  
Nueva cita con protesis

OCTAVIO SILVA C  
R.M. 19176488

OCTAVIO SILVA CAYCEDO  
MEDICO FISIATRA  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
A. 19.176.488 BOGOTÁ



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.054.290.180

CARDENAS AVELLA

APELLIDOS

JUAN MANUEL

NOMBRES

Juan Manuel Cardenas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-2013

SOGAMOSO  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

02-FEB-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

11-MAR-2020 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+  
G S RH

M  
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
A. L. RODRIGUEZ GARCIA

INDICE DE RIESGO



F-0727700-01142926-M-1064290180-20200622

00709HS773A 2

52753483