Autorización Servicios

Solicitada el:

11/05/2021 07:44

Autorizada el: Impresa el:

08/06/2021 08:51 08/06/2021 08:47 N° Solicitud:

NO REPORTADO

Nº Autorización: (POS) P033-151207396

Código Eps:

EPS037

Afiliado:

CC 8253608 CANO HINCAPIE JORGE LEON

Edad: 77

Fecha Nacimiento: 10/03/1944

Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: KR 57A NO 8 01

Celular Afiliado: 3142305227

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono Afiliado: (1)-3014105

Correo Electrónico: papeleriatelefoniaeinternet@gmail.com

IPS Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE AMERICAS

Solicitado por: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE AMERICAS Nit: 900692737 2

Código: 110011908604

Dirección: AV. AMERICAS # 61 - 43

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-3907760

Ordenado por: PEDRO LUIS ABAD DIAZ

Remitido a: CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA - CIREC

Nit: 860066767 4

Código: 110010416601

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Dirección: CARRERA 54 # 65 - 25 Teléfono: (1)-018000423633 - 7953600

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen:

ENFERMEDAD GENERAL

Dx: Y835 AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

Código	Cantidad	Descripción Servicio	
91044543	1	CAMBIO DE SOCKET PARA PROTESIS MIEMBRO INFERIOR	

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

Firma Afiliado o Acudiente

Manejo Integral Según Guia: No

Autorizador: LEIDY PAOLA MEJÍA

Teléfono: 3907760

Cargo o Actividad: AUTORIZADOR IPS PORTAL WEB

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.

Referencia - Cuenta Médica: P033-185714399 Registro impreso por: STELLA GALEANO HERREÑO

yorge from Gano y

314230 522

24954

NIT 900,156.264-2

Break Point V2.0. R.1.0

SOLIFITUD MEDICA

Sede: UT VIVA BOGOTA - MARLY Fecha de Atencion: 2021-05-04

Contrato: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS Paciente: JORGE LEON CANO HINCAPIE

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: SERGIO ANDRES GUERRERO BARBOSA

Diagnóstico: Y835

932400 DISEÃO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION SOD CODIGO PROCEDIMIENTO

Plan: CONTRIBUTIVO ID: 8253608 Dirección: Cll 49 # 13-63

Teléfono: 2612122

Semanas: 702

Sede Afiliado: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS

NOTA ACLARATORIA
SE INDICA CAMBIO DE LINER PARA PROTESIS
TRANSFEMORAL, CAMBIO DE SOCKET EN FIBRE DE
CARBONO CON LAMINA INTERNA TERMOFLEXIBLE

Medicina Fisical Rehabilitación Sergio A. Guerrero Barbosa

Profesional: SERGIO ANDRES GUERRERO BARBOSA - - Firmado Electrónicamente

Fecha: 04/05/2021 Hora: 08:05:30



IPS EXCLUSIVA PS-F-23-V1



