

Autorización Servicios**nueva**
eps

Solicitada el: 02/10/2021 11:12
Autorizada el: 27/10/2021 15:40
Impresa el: 27/10/2021 15:41

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P033-162265648
Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 36272788 SANCHEZ CRUZ LUZ MARINA

Edad: 62 Fecha Nacimiento: 22/07/1959 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: BARRIO ALQUERIA Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
Teléfono Afiliado: (1)-7280029 Celular Afiliado: 3108811061 Correo Electrónico: profeyambs@gmail.com
IPS Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA 1A IPS ALQUERIA

Solicitado por: BIOMAB I.P.S. S.A.S.

Nit: 900374337 6 Código: 110012165701
Dirección: CALLE 48 N° 13-86 BARRIO CHAPINERO Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
Teléfono: (1)-7944494

Ordenado por: CAROLINA DE JESUS ACOSTA ARIAS

Remitido a: CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA - CIREC

Nit: 860066767 4 Código: 110010416601
Dirección: CARRERA 54 # 65 - 25 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
Teléfono: (1)-018000423633 - 7953600

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: M060 ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA

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

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LEIDY PAOLA MEJÍA
Teléfono: 7944494
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: P033-200214811
Registro impreso por: STELLA GALEANO HERREÑO

Luz marina Sanchez

cc 36272788

tel 3108811061

Como queda
27-10-21



Centro de Atención Integral en Artrosis Reumatoide
NIT. 900.374.337-6. Cód. Habilitación: E200175301

AUTORIZAR EN E.P.S

HORA	04:09:39 p. m.
FECHA	19 de agosto de 2021
DOCUMENTO	CC

NIT. 900.374.337-6

NOMBRE: SANCHEZ CRUZ LUZ MARINA

HISTORIA CLINICA: **36272788**

ESPECIALIDAD: FISIATRIA

TELEFONO: 7280029-3108811061

DIAGNOSTICO: M059 - ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA, SIN OT

EPS: NUEVA EPS

ORDENES MEDICAS

893107 - ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO.
OBSERVACIONES: AMPUTACION SURACONSILEA DE MID ORDEN DE
MANTENIMIENTO PROTESIS, REVISION SOCKET E INTERFASE, QUEDO MUY
GRANDE Y TIENE QUE UTILIZAR MUCHAS MEDIAS. - PROVEEDOR CIREC

FIRMA: DATOS DEL PRESCRIPTOR

FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE

NOMBRE: **Edgar Manuel García Ruiz**

REGISTRO MEDICO: **73-2981/09**

FIRMA:

CC.:

TELEFONO:


DR. MANUEL GARCIA RUIZ
CALLE 48 N°. 13-86 - TEL. 7447440- 3115184516- BOGOTA

STHEFANIE RIVERA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.272.788**
SANCHEZ CRUZ
 APELLIDOS
LUZ MARINA
 NOMBRES






 FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-1959**
PITALITO
 (HUILA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

27. DIC. 1978 PITALITO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANTONIO SANCHEZ THOMAS



A-1500150-00639974-F-0036272798-20141112 0041018641A 1 1893074122