

Autorización Servicios

nueva
 eps

Solicitada el: 18/11/2021 21:19
 Autorizada el: 06/12/2021 12:21
 Impresa el: 06/12/2021 12:26

N° Solicitud: NO REPORTADO
 N° Autorización: (POS) 0746-165255433
 Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 35319636 RODRIGUEZ DE BARON MIRIAM

Edad: 66 Fecha Nacimiento: 09/09/1955 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: CALLE 16G 105 03 FONTIBON

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono Afiliado: (1)-4131890 Celular Afiliado: 3147602056 Correo Electrónico: continentaldevidrios@hotmail.com

IPS Primaria: BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON

Solicitado por: BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON

Nit: 800223206 1 Código: 110012123806

Dirección: CALLE 25 G N° 99 - 42

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-6017564142 - 3203509881

Ordenado por: JANIA ROCIO ROMERO HERRERA

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: EVENTO CATASTROFICO

Dx:	M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA
Código	Cantidad	Descripción Servicio
91010555	10	FERULA DEDOS MANO

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

POSTVENTA	204795545	-
-----------	-----------	---

Manejo Integral Según Guía: No

Leidy Paola Mejía
 CC 35319636 013147602056

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LEIDY PAOLA MEJÍA

Teléfono: 6017564142 - 3203509881

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: 0746-204944698

Registro impreso por: STELLA GALEANO HERREÑO

53061
 DOC-PAO-MJA
 06.12.21
 JH



INDICACIONES MEDICAS



gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Sede: BIENESTAR FONTIBON

Fecha de Atención-18/11/2021

Paciente: MIRIAM RODRIGUEZ DE BARON

ID: 35319636

Contrato: BIENESTAR - FONTIBON

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 321

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: BIENESTAR FONTIBON

Rango: 1

Solicitada por: JANIA ROCIO ROMERO HERRERA

Dx: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

Indicaciones

1 FERULAS TIPO STACK PARA DEDOS DE LAS MANOS DE 1RO A 5TO DEDOS BILATERALES A MEDIDA DEL PACTE #10 (DISPOSITIVO NO PARAMETRIZADO PARA INDICACION POR MIPRES)

Profesional: JANIA ROCIO ROMERO HERRERA - RM No. 1136881503 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión: Fecha: 18/11/2021 - Hora: 10:57 AM

IPS EXCLUSIVA PS-F-23-V1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.319.636**

RODRIGUEZ De BARON

APELLIDOS

MIRIAM

NOMBRES

Miriam Rodriguez de Baron

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-1955**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-ENE-1976 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00218619-F-0035319636-20100227

0021326367A 1

5020291099