



AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS ARL

N° RADICADO	FECHA EXPEDICIÓN AUTORIZACIÓN	21/04/21	VIGENCIA: 90 días a partir de la fecha de expedición
CASO	AR0193915		

DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRE	CARLOS JULIO TRIANA MONTAÑO	CÉDULA	1073380758
DIRECCIÓN	CALLE 17 # 30-55 APTO 201 TORRE 7	TELÉFONO	3137188875
CIUDAD	CUNDINAMARCA	DEPARTAMENTO	SOACHA
CORREO ELECTRÓNICO	JUCARTRI@HOTMAIL.COM		
SERVICIO AUTORIZADO *	N° AUTORIZACIÓN **	PROVEEDOR AUTORIZADO	
CAMBIO DE SOCKET PARA PRÓTESIS MODULARES TRANSFEMORAL CON ESPUMA-licross Seal-In X TF CónicoSeal-In X-Classic - membrana-VÁLVULA DE EXPULSIÓN TRANSFEMORAL REF:I-552000-ADAPTADOR DOBLE PIRAMIDE 45MM EN ALUMINIO HD REF:1K207-045-HD DE ACUERDO A COTIZACIÓN PR7327	DBRP-S-18768-2021 DET 648	N° ID	NT 860066767
		NOMBRE	CIREC
		DIRECCIÓN	CRA54 # 65 - 25
		TELÉFONO	79533600

\* Estos servicios estarán con cargo a la Administradora de Riesgos Laborales de la Compañía de Seguros Bolívar S.A.  
\*\* Las autorizaciones de servicios pueden ser validadas por los proveedores en la línea #322, 01 800 123 322

ENTIDAD QUE REMITE	NOMBRE/ENTIDAD	FECHA ORDEN MÉDICA
ARL		
OBSERVACIONES:		

Administradora de Riesgos Laborales  
Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Compañía de Seguros Bolívar S.A. NIT. 860.002.503-2  
Avenida El Dorado N° 68 B – 31, piso 10 Conmutador 3410077  
Bogotá D.C., Colombia  
www.segurosbolivar.com

Carlos Triana  
1.073.380.758  
03-107591



DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: TRIANA MONTAÑO, CARLOS JULIO, Identificado(a) con CC-1073380758		
Edad y Género: 33 Años, Masculino		
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad: COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S A	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA	Habitación:	Identificador Único: 3894-1

Diagnóstico: S781: AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA CADERA Y LA RODILLA

PROTESIS				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
08/04/2021 17:20	Desarticulación de rodilla		1	<p>se formula</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. cambio de socket con refuerzo en fibra de carbono y encaje interno en material termoplastico flexible con sistema de suspension por vacio de anillo en el liner</li> <li>2. valvula de vacio para desarticulado de rodilla derecha</li> <li>3. adaptador doble</li> <li>4. liner en silicona con anillos de presion hipobarica (actualmente utiliza liner alps 38)</li> <li>4. mantenimiento preventivo y correctivo de componentes protesicos (rodilla policentrica hidraulica y pie en fibra de carbono de respuesta dinamica). / paciente con mal adaptacion al socket, desgaste del liner. protesis corta, no hay adecuado funcionamiento del sistema hidraulico de la rodilla y de los bujes, pie protesico en fibra de carbono con desgaste del amortiguador. require cambios y revision de componentes protesicos</li> </ol>


## MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: SANDRA BIBIANA AVENDAÑO AVENDAÑO, MEDICINA FIS. Y REHABILITACION, CC: 23824288, Reg: 23824288

Firmado Electrónicamente

CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION COLOMBIA

Dirección: CARRERA 54 # 65-25 -Telefono:7953600 BOGOTA D.C. - COLOMBIA - Web: <https://www.cirec.org>

<b>FUNDACIÓN CIREC</b> <b>Carrera 54 No. 65 - 25. PBX: 7953600</b> <b>contactenos@cirec.org</b>				
FECHA:	20 de abril de 2021	COTIZACIÓN No.	PR 7327	
ENTIDAD:	SEGUROS BOLIVAR			
NOMBRE USUARIO:	CARLOS JULIO TRIANA			
DOCUMENTO:	CC 1073380758			
<b>PRÓTESIS / COMPONENTES</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO Y CARACTERÍSTICAS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>V/UNITARIO</b>	<b>V/TOTAL</b>
1600019-I-8632XX-I-SXC0xx-0201562-0202658	CAMBIO DE SOCKET PARA PRÓTESIS MODULARES TRANSFEMORAL CON ESPUMA-Iceross Seal-In X TF Cónico-Seal-In X-Classic - membrana-VÁLVULA DE EXPULSIÓN TRANSFEMORAL REF:L-552000-ADAPTADOR DOBLE PIRAMIDE 45MM EN ALUMINIO HD REF:1K207-045-HD	1	7,720,300	7,720,300
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 7,720,300</b>
<b>Modelo de Rehabilitación CIREC de la "A a la Z"</b>				
<b>Observaciones:</b> Vigencia de la cotización 15 días a partir de la fecha de emisión. Cotización incluye mantenimiento del pie y la rodilla pero no incluye costo de cambio de partes o envío al fabricante para revisión de ser necesario.				
<b>GARANTÍA:</b> Aplica para defectos de fabricación presentados en condiciones normales de uso correspondientes al peso corporal y grado de actividad para los cuales fueron prescritos diseñados y adaptados. No aplica para cambios antropométricos del muñón, segmento corporal o extremidad. Aplican restricciones y condiciones.				
1600019	1 año socket. Espuma y media de recubrimiento no aplica garantía.			
I-8632XX	6 meses.			
I-SXC0xx	6 meses.			
0201562	2 meses.			
0202658	2 años.			
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	45 días hábiles			
<b>EJECUTIVO COMERCIAL:</b>	Adriana Sierra			
<b>CIUDAD DE ATENCIÓN:</b>	Bogotá			
<b>EJECUTIVO COTIZADOR:</b>	Leonardo F. Morales B.			
<b>NOTA:</b> Cotización sujeta a cambios según valoración del usuario.				

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1.073.380.758

NUMERO

TRIANA MONTAÑO

APELLIDOS

CARLOS JULIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1987

OTANCHE  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

31-MAY-2005 SIMIJACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL  
ALBADEATRIZ BENDIGO LOPEZ



P-1524400-39140285-M-1073380758-20050829 02613 05241A 02 158470163