

# Autorización Servicios

**nueva**  
 eps

Solicitada el: 22/11/2021 15:26  
 Autorizada el: 06/12/2021 10:01  
 Impresa el: 06/12/2021 10:03

N° Solicitud: NO REPORTADO  
 N° Autorización: (POS) P031-165229312  
 Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 19403549 RODRIGUEZ FRESNEDA JOSE ANTONIO

Edad: 64 Fecha Nacimiento: 09/05/1957 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: KR 64 A N 4D 81

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono Afiliado: (1)-8060099 Celular Afiliado: 3143541217 Correo Electrónico:

IPS Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE AMERICAS

Solicitado por: 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

Ordenado por: JUAN DAVID GUEVARA RAMOS

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:	Y835	AMPUTACION DE MIEMBRO(S)
-----	------	--------------------------

Código	Cantidad	Descripción Servicio
91010458	1	PROTESIS PARA AMPUTACION DE MIEMBRO SUPERIOR

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: 018000423633 - 7953600

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: P031-205133006

Registro impreso por: STELLA GALEANO HERREÑO

Documento Revisado  
 Entidad 1  
 Protesis Amputacion MS  
 JV  
 06-12-21

ajustado

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.403.549**

**RODRIGUEZ FRESNEDA**

APELLIDOS  
**JOSÉ ANTONIO**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1957**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.53** **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**02-DIC-1978 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00094981-M-0019403549-20081013 0004329626A 1 1500017736

RECUPERACIÓN  
**irec**  
ANIMAMOS VIDAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: RODRIGUEZ FRESNEDA, JOSE ANTONIO, Identificado(a) con CC-19403549			
Edad y Género:		64 Años, Masculino	
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		Nombre de la Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		Habitación:	Identificador Único: 13586-1

Código: Y835: AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

## PROTESIS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
09/11/2021 15:29	Transradial		1	transradial / Protesis para amputación transradial izquierda con socket en fibra de carbono socket interno en termoplástico flexible con suspensión supra epicondilar, arnes en 8 guaya de trabajo pesado en acero para 1 tiro, dispositivo distal tipo gancho en acero con cubierta de nitrilo apertura voluntaria, con muñeca para prono supino ajustable

JUAN MANUEL GUEVARA Z.  
Medicina Física y Rehabilitación  
R.M. 2213 C.O. 79683666

1041258 FIS  
Fisioterapia  
T.P.

MEDICO QUE ORDENA

Medico Fisiatra

Firmado Por: JUAN MANUEL GUEVARA ZARATE, MEDICINA FIS. Y REHABILITACION, CC: 79683666, Reg: 2213

Firmado Electrónicamente

CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION COLOMBIA

Dirección: CARRERA 54 # 65-25 - Teléfono: 6017953600 BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA - Web: <https://www.cirec.org>