

Autorización Servicios

Solicitada el: 07/12/2021 10:09
 Autorizada el: 12/01/2022 09:44
 Impresa el: 12/01/2022 09:45

Nº Solicitud: 00000000000000000000
 Nº Autorización: 00000000000000000000
 Código Eps: EPS-10

Afiliado: CC 20045589 LOPEZ OJEDA MARIA TELMA

Edad: Fecha Nacimiento: 03/08/1930 Tipo Afiliado: COHIZANTE (A)

Dirección Afiliado: RR 230R 04 INT 10 AP 102

Departamento: CUNDINAMARCA 25

Municipio: SOACHA 754

Teléfono Afiliado: (1)-5116156 Celular Afiliado: 3104248368 Correo Electrónico: mlopezojeda@gmail.com

IPS Primaria: BENEFAR IPS SAS SOACHA

Solicitado por: CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA - CIREC

Nit: 860067674 Código: 110010416601

Dirección: CARRERA 54 # 65 - 25

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTÁ D.C. 001

Teléfono: (1)-018000423633 - 7953600

Ordenado por: LUZ M MANUEL GUEVARA ZARATI

Remitido a: CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA - CIREC

Nit: 860067674 Código: 110010416601

Dirección: CARRERA 54 # 65 - 25

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTÁ D.C. 001

Teléfono: (1)-018000423633 - 7953600

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Tipología: AMPUTACION DE MIEMBROS

Código	Cantidad	Descripción Servicio
01044539	1	PROTESIS DE MIEMBRO INFERIOR TRANSFEROR/L

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

Monto Integral Segun Guia: No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LEIDY PAOLA MEJIA

Teléfono: 018000423633 - 7953600

Cargo o Actividad: AUTORIZADOR PRIMARIA CIREC

Esta autorización es notalmente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado, pero no garantiza la cobertura de la Asistencia Médica.

Validez por 30 días a partir de la fecha de Autorización.

Referencia - Clase Verbo: 0041 0000 0000
 Registro Impreso por: 00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000



DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: LOPEZ OJEDA, MARIA TELMA, Identificado(a) con CC-20045589		
Edad y Género: 91 Años, Femenino		
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: 14775-1

Diagnóstico: Y835: AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

PROTESIS				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
07/12/2021 10:48	Transfemoral		1	amputacion transfemoral / Protesis modular aluminio socket transfemoral cuadrilateral fibra de carbono y resina, socket interno en termoplástico flexible, suspensión en neopreno cinturón sileciano, rodilla para bloqueo y desbloqueo con guaya, pie articulado talla 24, cosmesis.

JUAN MANUEL GUEVARA Z

M. Alejandra Gaitán M
Fisioterapeuta

T.P.O

MEDICO QUE ORDENA

Médecos

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>

