

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 2

No Autorización	157715428	Fecha Notificación	28/07/2021	
Producto	EPS	Nit	800251440	Código EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	BACK OFFICE SERVICIOS MEDICOS	Ciudad BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	26/07/2021	

SEÑORES:

800149695 DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS (BOGOTA)

Habilitación	110013529301	Teléfono	3175738878	
Dirección	DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S A S BOGOTA D.C.	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	787888			
Tipo de Identificación	CC	Número	93150390	Nombre ULISES LOZANO LEAL
Fecha de Nacimiento	05/11/1960	Antigüedad	713 SEMANAS	Edad Gestacional
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A	
Dirección	CARRERA 95 J # 91 A - 40	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	4337837	Tel. Opcional		Correo electronico ferrelozanoleal@hotmail.com

REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100

Habilitación	110012482615	Teléfono	7428383
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SUMINISTROS DE INSUMOS, DISPOSITIVOS, ORGANOS, ETC		
Diagnóstico	Y835	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	AMBULATORIA	Guía	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recobro	

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención	Atr. Especiales
893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	893107-ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	1	0			

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL:OBSERVACIÓN: EXONERADO CUOTA MODERADORA/COPAGO
INFORMACIÓN ADICIONAL:OBSERVACIÓN: POLITICA
INFORMACIÓN ADICIONAL: LABORATORIO CIREC // ENTREGA 30 A 45 DÍAS SUJETOS A DISPONIBILIDAD DEL PACIENTE PARA ASISTIR A LAS CITAS // GARANTÍA 1 AÑO SOCKET, ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y GANCHO. 6 MESES MANO. 2 MESES GUANTE. ARNÉS CABLE Y CONECTORES NO APLICA GARANTÍA. 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 CORPORALOBSERVACIÓN: POLITICA
INFORMACIÓN ADICIONAL: EXTREMIDAD. APLICAN RESTRICCIONES Y CONDICIONES. EL VALOR DEL ELEMENTO NO REGISTRA EN LAS TARIFAS MOLLIER. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN 15 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EMISIÓN. PRODUCTO COTIZADO CORRESPONDE AL SOLICITADO. 160098OBSERVACIÓN: POLITICA
INFORMACIÓN ADICIONAL: SOL. PROTESIS PARA AMPUTACION TRANSRADIAL DERCHA CON SOCKET TIPO MUNSTER, CON SUSPENSION PPOR ARNES EN 8, CON ANILO, GUAYA DE TRABAJO PESADO, PUÑO FRICCIÓN CONSTANTE, DISPOSITIVO TERMINAL EN GANCHO DE TRABAJO PESADO Y MANO DINAMICA DE APRETURA VOLUNTARIA, SOPORTE TRICIPITAL, GUANTE COSMETICO*1, ENTREGA EN JUNTA

CUOTA MODERADORA
PORCENTAJE COPAGO
CANTIDAD BONOS
COBERTURA USUARIO

EXONERADO CUOTA MODERADORA

0

A= Anestesia
B= Bilateral
C= Comparativo
T= Contraste
S= Sedación

Por Red Caj
10-08 21

Uliessa Lozano
093-150390
313 4226902

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 2 de 2

No Autorización	157715428	Fecha Notificación	28/07/2021		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	BACK OFFICE SERVICIOS MEDICOS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	26/07/2021		
Autorizado Por:	MARGARITA SARMIENTO PARRA		Recibido		
Cargo:	NIVEL 4 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)				
Telefono:	6466060				

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR 120 DÍAS - DESDE EL 26/07/2021 HASTA EL 23/11/2021

ORIGINAL

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 40292434

BOGOTA D.C. - 13/07/2021, 11:54:48

Nombre: ULISES LOZANO LEAL

Identificación: CC 93150390

Contrato E.P.S Sanitas: 10-787888-1-1

Tipo de Usuario: Contributivo

Sexo: Masculino - Edad: 60 Años

Historia Clínica: 93150390

DIAGNÓSTICO:

(Y835)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	893107 - Elaboracion y adaptacion de aparato ortopedico Prótesis para amputación transradial derecha con Socket tipo munster, con suspensión por arnés en 8, con anillo, guaya de trabajo pesado, puño fricción constante, dispositivo terminal en gancho de trabajo pesado y mano dinámica de apertura voluntaria, soporte tricipital, guante cosmético # 1 ENTREGA EN JUNTA	1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

Gerardo Martínez
Médico Fisiatra
CC. 10.299.034

U. del Cauca - UNAM México

Gerardo Modesto Martínez Morales - Medicina Física y Rehabilitación
CC 10299034 - Registro médico 10299034

Original

- Impreso: 13/07/2021, 11:56:02

Firmado Electrónicamente

Gerardo Martínez
Médico Fisiatra
CC. 10.299.034
U. del Cauca - UNAM México

Impreso por: gemmartinez

Página 1 de 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.150.390**

LOZANO LEAL
APELLIDOS

ULISES
NOMBRES

[Signature]
FIRMA



INDICE IZQUIERDO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1960**

GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

20-ABR-1979 SALDAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500100-42115203-M-0093150390-20030821 06113 03233A 01 145939334