

Página 1 De 1

Código: 5070

AUTORIZACIÓN SUMINISTROS POR UTILIZAR EN LA IPS

Fecha y Hora: 24 Ago 2021 16:41 PM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código : EP\$002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania Nombre: WILSON JAVIER LOPEZ VARELA

Dirección: AV CL 80 N 90 36

Departamento: BOGOTA

Telefono Celular: 3178527419

Documento: 11245498

Fecha Nacimiento: 27 Jul 1981

Telefono:6554282 Municipio: Bogota

E-Mail: ticalopez80@gmail.com

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: CIREC-CTRO INT DE REHABILITACION Nit: 860066767

- BOG Dirección: CR 54 65 25

Municipio: Bogota

Telefono: 7953600

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo: Llamar a solicitar autorización Motivo : Ninguno Diagnosticos: T95.8

SMPA00136

Ubicación paciente : Ambulatorio Origen Servicio: Enfermedad General Departamento: BOGOTA

Regimen : Contributivo - POS - Evento Fecha Vencimiento: 20 Feb 2022 Nap Anterior: 31591-2137087883 No. Solicitud: 08182021057309

No. Prescripción:

AUTORIZACIONES

Código Cant

PRÓTESIS MS DESARTICULADO DE CODO CON GANCHO MANO ACTIVA Y GUANTE TRABAJO

PESADO (DM: PROTESIS PARA DESARTICULACIÓN DE CODO MSD SOCKET EN CARBONO, ARTICULACIÓN EXTERNA DE CODO DE BLOQUEO DISPOSITIVO TERMINAL GANCHO GRAFILADO EN ACERO INTERCAMBIABLE CON MANO ACTIVA DE APERTURA VOLUNTARIA, ARNES Y GUAYA DE TRABAJO PESADO GUANTE P]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo: Copago

Semanas Cotizadas: 363

Valor: 260700

Porcentaje: 100%

Valor Maximo: 0.0000

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: JaimeDA Telefono

Telefono Celular:

Cargo o Actividad: Auditor Medico Alto Costo Telefono

Dirección: lps que prescribe :

OBSERVACIONES

Señor Usuario no sobreescribir ni enmendar este documento copia del original impresa por:

ITTransaccional Pérdida del formato por el usuario.

DOC ROD COSI



ORTOPEDICA CHAPINERO E.U

CENTRO DE REHABILITACION CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA ORTESIS Y PROTESIS

CALZADO – MULETAS – CAMINADORES – SILLAS DE RUEDA Carrera 15 # 54 – 47, Bogotá Colombia. Telefonos 3153343647 – 2492125

FORMULA MEDICA

Nombre: WILSON JAVIER LOPEZ VARELA

Sexo: Femenino Edad: 40a Fecha de nacimiento: 27/07/1981

ID: 11245498

Domicilio: BTA, KR 92 # 81-47 QUIRIGUA Teléfonos: 3178527419- 3185013109

Fecha de consulta: 12/08/2021 a las 11:08 hr.

Se prescribe protesis para desaarticulacion de codo de miembros superior derecho, socket en carbono, articulacion externa de codo de bloqueo, dispositivo terminal gancho grafilado en acero, intercambiable con mano activa de apertura voluntaria, arnes y guaya de trabajo pesado. Guante protesico

OCTAVIO SILVA C R.M. 19176488 OCTAVIO SILVA CAYCEUO MEDICO FISIATRA UNIVERSIDAD NACIONAL R.M. 19.176.488 BOGOTA

REPUBLICA DE COLOMBIA ENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA 11245498

LOPEZ VARELA

APELLIDOS

WILSON JAVIER

FIRMA





PECHA DE NACIMIE DO 27 JUL 1981

SAN BERNARLO (CUNDINAMARCA) LUGAR DE NACIO EN

1.79 B+

M

23-MAR-2001 SAN BERNARDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P-1522300-39096662-M-0011245498-20011123

01937 01326A 02 092367251

BOGOTA D.C. Reponsable: SALUD TOTAL EPS-S S A Beneficiario: SALUD TOTAL EPS-S S A Por servicios prestados a: WILSON JAVIER LOPEZ VARELA Tel: 7953600 CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION COLOMBIA 860066767 Ced/Nit: 07 Id. Unicc11609-1 Recibo Nro.: Origen 03 - 33147 Fuente / Dcto Fecha: 2021/09/01

146538

Tipo de usuario: C

Tarifa

: ST - SALUD TOTAL EPS-S S.A

VALOR RECIBIDO: \$ 260,700.00

Valor en letras: DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS PESOS CON 00/100 M/CTE

CUOTAS MODERADORAS, COPAGOS:

Tipo liquidación

Concepto

Valor Total

Total:

3

99 260,700.00 999

Fecha: 2021/09/01 Hora: 15:44:29 Usuario: agarcia

Terminal: 07

Caja: 07 Per.: 2021/09

cayabo 11.0.17