

Autorizaciones	
Código:	
Proceso:	
Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 28/02/2022 10:36:52

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-02-496272

FECHA SOLICITUD: 2/28/22 10:40 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: CARLOS ANDRES RIOS PRIETO

MUNICIPIO: FLORENCIA

NOMBRE ENTIDAD: CLINICA MEDILASER S.A.

COBERTURA EN SALUD: No registra

GRADO: SV **REGIONAL:** SUR

DOCUMENTO: 80392627 **DEPARTAMENTO:** CAQUETA

ORIGEN: Enfermedad general

CODIGO ESM O UPGD: 1800107466-01

CODIGO ESM O UPGD: 180018517780

ESTADO: Activo FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: JORGE AURELIO BERNAL RAMIREZ

ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM

ACEPTACIÓN: No registra

CÓDIGO DESCRIPCIÓN

TIPO DIAGNÓSTICO

M238 OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA

Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

DIAGNÓSTICOS

EPS/IPS DESTINO: BATALLÓN DE ASPC NO. 12 "GR. FERNANDO SERRANO"

NÚMERO DE CONTRATO: No registra

NUMERO DE CONTRATO: No registra

DIRECCIÓN: CLL 16 Nº 16 - 00

DEPARTAMENTO: CAQUETA

TELÉFONO: 0

MUNICIPIO: FLORENCIA

SERVICIOS AUTORIZADOS								
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN		
AUT-2022-02-496272	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	931001	Fisioterapia - SSFM	20	Autorizado	No aplica		

OBSERVACIÓN: SUJETO AUDITORIA MEDICA FECHA ÚNICA 28/02/2022

SE AUTORIZA TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE AUTORIZA TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

FECHA DE VENCIMIENTO: 27/08/2022

AUTORIZADA POR:		
	LAURA JULIANA LINARES LAVERDE 1020733516	

NÚMERO DE PRORROGAS:

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 27/08/2022