

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



Lazos

2024002497308	NÚMERO DE AUTORIZAC	IÓN: 2024002497308	Fecha: 01/10/2024	Hora: 11:11	
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO	: EMSSANAR S.A.S.		CÓDIGO:	ESS118	
Nombre prestador: RED MEDICR NARIÑO)	ON IPS - COOPERATIVA DE SERVICIO	S INTEGRALES DE SALUI	O - IPIALES (NIT/CC: 900	0077584	
Código: 523560121309 Dire	ección prestador: KR 4 A # 14 - 52				
Departamento: NARIÑO	52 Mu	nicipio: IPIALES		356	
Teléfono: (602) 7380070				•	
	DATOS DEL	PACIENTE			
CHAMORRO	TAPIA	BERTA		ELISA	
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre		
Tipo Documento de Identificación			27074281		
Registro civil	Pasaporte	Número documento de identificación			
Tarjeta de identidad	Adulto sin identificación	,	Numero documento de identificación		
X Cédula de ciudadanía	Menor sin identificación	Fecha de nacimiento:	25/11/1947		
Cédula de extranjería	Permiso especial de permanencia	Régimen afiliación:	SUBSIDIADO		
Dirección de residencia habitual: VD	A EL CARCHI		Teléfono:		
Departamento: NARIÑO	52 Mu	ınicipio: CUASPUD		224	
Teléfono celular: 3185397726	Correo elect	rónico:			
	SERVICIOS A	UTORIZADOS			
Ubicación del paciente al momento de l	a solicitud de autorización:			. —	
igoplus	Hospitalización Se	ervicio		Cama	
Urgencias					
Manejo integral según guía de:					
, ,					
	SERVICIO		CÓDIGO	CANTIDAD	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RE	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL		902210	CANTIDAD 1	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RE MORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL	AQUETARIOS Y	902210	1	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RE MORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA N CAPITA	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE	902210 ESCUENTO SI CORRESPON	1 NDE A PGP O	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RE MORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA M CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POR	1 NDE A PGP O	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RE MORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA M CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POR	1 NDE A PGP O	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA M CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE 34510600	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO	1 NDE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO .	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA M CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: 34510600	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITROS CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA -E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO	1 NDE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO .	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA MEDITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: 34510600	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITROS CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA -E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024	1 NDE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO .	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA ME CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: Porcentaje del valor de los sevicios de Semanas de afiliación del paciente a la Recaudo del prestador Concentrationes.	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA -E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r solicitud de la autorización cepto Valor a pagar por el usu	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F MPARTIDOS responsable del pago	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POR PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024	DE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO . Hora: 07:37	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA ME CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: Porcentaje del valor de los sevicios de Semanas de afiliación del paciente a la Recaudo del prestador Concentratione Cuota mode	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA -E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r solicitud de la autorización cepto Valor a pagar por el usu	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F MPARTIDOS responsable del pago	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024 100,00 % 1388 Acumulado cop	DIDE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO . Hora: 07:37 Dago en el año 0,00	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA ME CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: Porcentaje del valor de los sevicios de Semanas de afiliación del paciente a la Recaudo del prestador Cone Cuota mode Copago	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA -E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r solicitud de la autorización cepto Valor a pagar por el usu eradora	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F MPARTIDOS responsable del pago	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POF PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024 100,00 % 1388	DIDE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO . Hora: 07:37 Dago en el año 0,00	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA ME CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: Porcentaje del valor de los sevicios de Semanas de afiliación del paciente a la Recaudo del prestador Cuota mode Copago Cuota de re	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA -E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r solicitud de la autorización cepto Valor a pagar por el usu eradora	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F MPARTIDOS responsable del pago	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024 100,00 % 1388 Acumulado cop	DIDE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO . Hora: 07:37 Dago en el año 0,00	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA ME CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: Porcentaje del valor de los sevicios de Semanas de afiliación del paciente a la Recaudo del prestador Cuota mode Copago Cuota de re	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITROS CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL GOGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA -E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r solicitud de la autorización cepto Valor a pagar por el usu eradora cuperación	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F MPARTIDOS responsable del pago	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024 100,00 % 1388 Acumulado cop	DIDE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO . Hora: 07:37 Dago en el año 0,00	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA ME CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: Porcentaje del valor de los sevicios de Semanas de afiliación del paciente a la Recaudo del prestador Conago Cuota mode Copago Cuota de re X Exceptuado	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITROS CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL GOGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA -E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r solicitud de la autorización cepto Valor a pagar por el usu eradora cuperación	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F MPARTIDOS responsable del pago	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024 100,00 % 1388 Acumulado cop	DIDE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO . Hora: 07:37 Dago en el año 0,00	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA ME CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: Porcentaje del valor de los sevicios de Semanas de afiliación del paciente a la Recaudo del prestador Cuota mode Copago Cuota de re X Exceptuado Otro. Cuál	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA -E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r solicitud de la autorización cepto Valor a pagar por el usu eradora cuperación cuota moderadora / Copago	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F MPARTIDOS responsable del pago lario Porcentaje (%)	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024 100,00 % 1388 Acumulado cop Valor máximo (1	DIDE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO . Hora: 07:37 Dago en el año 0,00	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA ME CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: Porcentaje del valor de los sevicios de Semanas de afiliación del paciente a la Recaudo del prestador Cuota mode Copago Cuota de re X Exceptuado Otro. Cuál Centro de costo	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITROS CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL GOGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA -E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r solicitud de la autorización cepto Valor a pagar por el usu eradora cuperación	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F MPARTIDOS responsable del pago Itario Porcentaje (%) ERSONA QUE AUTOR Teléfonos: Na	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024 100,00 % 1388 Acumulado cop Valor máximo (1	DIDE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO . Hora: 07:37 Dago en el año 0,00 Tope) en pesos	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA ME CAPITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: Porcentaje del valor de los sevicios de Semanas de afiliación del paciente a la Recaudo del prestador Cuota mode Copago Cuota de re X Exceptuado Otro. Cuál Centro de costo	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA - E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r solicitud de la autorización cepto Valor a pagar por el usu eradora cuperación o cuota moderadora / Copago INFORMACIÓN DE LA PE	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F MPARTIDOS responsable del pago Itario Porcentaje (%) ERSONA QUE AUTOR Teléfonos: Na	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024 100,00 % 1388 Acumulado cop Valor máximo (1	DE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO . Hora: 07:37 Dago en el año 0,00 Tope) en pesos	
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REMORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST Notas auditor: SUJETO A AUDITORIA MEDITA Justificación clínica: -HIPERTENSIÓN A GAULT -COCIENTE NEGATIVO, UROA NUMERO DE SOLICITUD DE 04510600 Porcentaje del valor de los sevicios de semanas de afiliación del paciente a la Recaudo del prestador Conta mode Copago Cuota de re X Exceptuado Otro. Cuál Centro de costo Nombre de quien autoriza: Yesica	EMATOCRITO RECUENTO DE ERITRO CUENTO DE PLAQUETAS INDICES PL OGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICA. VALIDO SOLO PARA EVENTO ARTERIAL ESTADIO 1 CONTROLADA - E ANALISIS NEGATIVO - DISLIPIDEMIA M PAGOS COM esta autorización a pagar por la entidad r solicitud de la autorización cepto Valor a pagar por el usu eradora cuperación o cuota moderadora / Copago INFORMACIÓN DE LA PE	AQUETARIOS Y OS POS. SE REALIZARÁ DE ENFERMEDAD RENAL CRO IIXTA - HIPOTIROIDISMO F MPARTIDOS responsable del pago Iario Porcentaje (%) CRSONA QUE AUTOR Teléfonos: Na Ca	902210 ESCUENTO SI CORRESPON ÓNICA, ESTADIO 3B-A1 POP PRIMARIO -RIESGO CARDIO Fecha: 01/10/2024 100,00 % 1388 Acumulado cop Valor máximo (1	DE A PGP O R COCKROFT- DVASCULAR ALTO . Hora: 07:37 Dago en el año 0,00 Tope) en pesos	



AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



Lazos

 	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 2024002497308	Fecha:	01/10/2024	Hora: 11:11	
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	EMSSANAR S.A.S.		CÓDIGO:	ESS118	

Caducidad de la Autorización 180 días