

SAVIA		ANEXO TÉCNICO No. 4		NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 21059131	
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2023-04-11 HORA: 12:18	
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO			ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S		EPSS40
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre			Tipo Documento		Número documento
ESE HOSPITAL LA MARIA			NI		890905177
Código	050010608601		Teléfono 1	6045904485	
Correo	agendado@sanavia.gov.co		Teléfono 2	3187188640	
Dirección					
CALLE 92EE N 87-61					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
DATOS DEL PACIENTE					
RÍOS		RENDÓN		ANDREA	
DEL SOCORRO					
1er Apellido	2do Apellido		1er Nombre	2do Nombre	
Tipo Documento	CC	Número documento de identificación	1035237300		Fecha de nacimiento
				2000-01-20	
Dirección de Residencia Habitual					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	BARBOSA	
Teléfono celular	3137741322		Correo electrónico		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio: Medicina Interna (Consulta Ext)			Diagnóstico Principal: K754 - Hepatitis autoinmune		
Manejo integral según Guía de:					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
690353	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA			
Observación					
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		17275660		Fecha	2023-04-11 Hora: 12:18
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:					0 %
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:				575	Rectifico de liquete, bono o vale de pago
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota	Cuota de	Valor en pesos		Porcentaje %	
Copago	Exento cobro	0		0 %	
INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Sistema					
Toda autorización está sujeta a pertenencia por el área de Cuencas Médicas.			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		

SAVIA SALUD EPS

Página 1 de 1

Original