

SAVIA		ANEXO TECNICO No. 11		NUMERO DE AUTORIZACION: 10004100	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD		FECHA: 2022-12-02		HORA: 11:02	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S		COGICO	EPSS40
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre			Tipo Documento	Numero documento	
ESE HOSPITAL LA MARIA			11	800005177	
Código	000010000001		Teléfono 1	3103031700	
Correo	agendado@lamar.org.co		Teléfono 2	6045000001	
Dirección					
CALLE 92EE N 67-61					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
DATOS DEL PACIENTE					
BETAHICUR	AGUDELO		MARIA	DOLLY	
1er Apellido	2do Apellido		1er Nombre	2do Nombre	
Tipo Documento De identificación	CC	Numero documento de identificación	21675002		Fecha de nacimiento
Dirección de Residencia Habitual		Teléfono		6040001000	
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	CONCORDIA	
Teléfono celular	3217875285		Correo electrónico	Yulianaholmcur00@gmail.com	
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Medicina Interna (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	E078 - Trastorno de la glándula tiroidea no especificado	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
690294	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA			
Observación					
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN		16375006		Fecha	2022-12-02
				Hora	11:02
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 cobertura de la autorización:				565	Reclamo de liquidez, bono o vale de pago
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota		Cuota de		Valor en pesos	Porcentaje %
Copago		Exento cobro		0	0 %
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
Sistema			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el Área de Cuantías Médicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días.		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			010000473663		