



ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.		CODIGO	EPSS40
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre			Tipo Documento	Número documento	
ESE HOSPITAL LA MARIA			NI	890905177	
Código	050010608601	Telefono 1	6045904485		
Correo	agendate@lamaria.gov.co	Telefono 2	3103831769		
Dirección					
CALLE 92EE N 67-61					
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN		
DATOS DEL PACIENTE					
PEREZ		GUTIERREZ		LUZ	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
Tipo Documento De identificación		CC	Número documento de identificación		26212054
Fecha de nacimiento		1958-06-07			
Dirección de Residencia Habitual		VEREDA LA BENDICION			Teléfono
Departamento		ANTIOQUIA	Municipio	CHIGORODO	
Teléfono celular		3126396951	Correo electrónico		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	ortopedia Y/o Traumatología (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	M180 - Artrosis primaria de la primera articulacion carpometacarpiana bilateral	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
815404	1	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA			
Observación	SE REEMPLANZA ORDEN 16762436 POR VENCIMIENTO TIENE CITA YA PROGRAMADA PARA EL 10 OCTUBRE				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	15910299		Fecha	2022-10-03	Hora
			07:50		
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:			506		
Reclamo de tickete, 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		
rgonzall (ROBERTO GONZALEZ LEDESMA)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		