

SAVIA SALUD EPS		ANEJO TÉCNICO No. 4		NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 17019611	
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD		FECHA: 2022-02-16		HORA: 15:37	
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CÓDIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.S					
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre				Tipo Documento	Número documento
ESE HOSPITAL LA MARIA				NI	897005177
Código	050010608001	Dirección			
Teléfono	5004885	CL 52EE NA 7 81			
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN		
DATOS DEL PACIENTE					
CASTRO		LOPEZ		LUIS	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
2do Nombre		3524377		Fecha de nacimiento	
Tipo Documento De identificación		CC	Número documento de identificación		1948-01-25
Dirección de Residencia Habitual		VEREDA SABANITAS			Teléfono
Departamento		ANTIOQUIA	Municipio	YOLOMBO	
Teléfono celular	3015468198	Correo electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Neurocirugía (Consulta Ex1)			Diagnostico Principal	M480 - ESTENOSIS ESPINAL
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
036200	6	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD			
Observación					
FS 27-01-2022 ANEXO PRIORITARIO, APROBAR 6 SESIONES RESTANTES 16917672 CANTIDAD (7)					
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	13994906			Fecha	2022-02-09
			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 solicitud de la autorización:				1028	Reclamo de ticket, 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		
Icardonc (LUISA FERNANDA CARDONA CARTAGENA)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Médicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		