

		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 25940952		
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD		MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL		FECHA: 2024-07-16 HORA: 09:51		
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	3187159640		
Correo	agendate@lamaria.gov.co		Telefono 2	6045908901		
Dirección						
Calle 92EE # 67 - 61						
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLÍN		
DATOS DEL PACIENTE						
CARMONA		CARMONA		LUIS		EDUARDO
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre
Tipo Documento De Identificación		CC	Número documento de identificación		3577428	
Fecha de nacimiento		1939-09-05				
Dirección de Residencia Habitual		KR 10 N 16 68			Telefono	6040001000
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	SAN JERONIMO		
Telefono celular	3127140458		Correo electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS						
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama	
Servicio	Urologia (Consulta Ext)		Diagnóstico Principal	C61X - Tumor maligno de la prostata		
Manejo integral según Guía de						
Código CUPS	Cantidad	Descripción				
890394	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA.				
Observación						
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		20887638		Fecha	2024-07-16	Hora
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:				458	Reclamo de tiquete, bono o vale de pago	
Recaudo del prestador:						
Aplica cobro: SI						
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 Cuentas Medicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días			
Linea de Atencion Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683			