

savia SALUD EPS		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 17624447	
AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD		FECHA: 2022-04-26		HORA: 10:19	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
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		Dirección		
Teléfono	5904485		CL 92EE N 67 61		
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
DATOS DEL PACIENTE					
PEREZ		GARCIA		LEONEL	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
2do Nombre					
Tipo Documento De identificación	CC	Número documento de identificación	3581217		Fecha de nacimiento
1943-04-07					
Dirección de Residencia Habitual		EL CANERITO		Teléfono	6040001000
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	SAN PEDRO	
Teléfono celular	3117954205		Correo electrónico		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Medicina General (Consulta Ext.)		Diagnostico Principal	N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
573201	1	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL			
Observación	Pertinente				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	14513662		Fecha	2022-04-18	Hora 10:00
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:			10 %		
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:			525	Reclamo de ticket, bono o vale de pago	
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota		Cuota de		Valor en pesos	Porcentaje %
Copago	✓	Exento cobro		28504	10 %
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
Iredrigm (LAURA RODRIGUEZ MADRID)			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 dias		
Linea de Atencion Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		