

< 1 Cita Guillermo Cirujano De Torax La Maria...
ESE Hospital La María

Hoy

7:11 a.m.

7:16 a.m.

7:23 a.m. ✓✓

7:23 a.m. ✓✓

7:24 a.m. ✓

7:25 a.m.

7:26 a.m. ✓



< 1  Cita Guillermo Cirujano De Torax La Maria...
ESE Hospital La María

Cita Guillermo Cirujano De Torax La Mar...
¿Por qué entidad consulta?

7:29 a.m. ✓

7:30 a.m.

7:30 a.m. ✓✓

Muchas gracias, hemos recibido tu información. Actualmente te encuentras en la posición 729 de la lista de espera, en breve serás atendido por uno de nuestros agentes.

7:30 a.m.

+

Q

Q



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

ANEXO TÉCNICO No. 1

PROCEDIMIENTO OBJETO DE LA INFORMACIÓN: 4. AUTORIZACIÓN DE SERVICIO Y TECNOLOGÍAS EN SALUD
CONSECUTIVO DEL PROCEDIMIENTO: 2026010632256094 - NUMERO DE AUTORIZACION: 32256094
FECHA Y HORA : 2026-01-06-08:08

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S	Nit	900604350	Codigo	EPSS40
---------	--------------------------------------	-----	-----------	--------	--------

INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)

Nombre					Tipo Documento		Número documento	
ESE HOSPITAL LA MARIA					NI		890905177	
Código	050010608601			Telefono 1	3205970178	Tipo	Telefono Movil	
Correo	agendate@lamaria.gov.co			Telefono 2	6044447192	Tipo	Telefono Fijo	
Dirección								
Calle 92EE # 67 - 61								
Departamento	ANTIOQUIA			Municipio	MEDELLÍN			

DATOS DEL PACIENTE

ARBOLEDA		VELEZ		LUIS		GUILLERMO	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre	
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	70413633			Fecha de nacimiento	1962-02-08
Dirección de Residencia Habitual		VEREDA LA ARBOLEDA				Teléfono	
Departamento	ANTIOQUIA			Municipio	CIUDAD BOLIVAR		
Teléfono celular	3146234844		Correo electrónico				
Dirección alternativa					Nivel	Categoria O	

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:						Cama	
Servicio	Cirugía de Torax (Consulta Ext)				Diagnostico Principal		
Manejo integral según Guía de							
Grupo de servicios				Consulta externa			
Modalidad de la tecnología de salud		Intramural		Finalidad de la tecnología de salud		OTRA	
Código CUPS	Cantidad	Descripción					
890333	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX					
Observación							
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		25473621		Fecha y hora de solicitud		2026-01-06-08:08	

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:				4	Reclamo de tiquete, bono o vale de pago
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro: NO					
Cuota moderadora		Cuota de recuperación		Valor en pesos	Porcentaje %
Copago		Exento cobro	✓	0	0 %
Tope máximo copagos		0	Motivo Exento	Exonerado de copago por tipo pago de tecnología	

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	Fecha fin autorización
Linea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS		018000423683	