

savia SALUD EPS		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 17331202	
AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2022-03-22 HORA: 10:49	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CODIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S					
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					
RODRIGUEZ		RAMON		NONATO	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
2do Nombre					
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	70523675	Fecha de nacimiento	1963-09-18
Dirección de Residencia Habitual	SD LAS BRISAS			Teléfono	
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	EL BAGRE	
Teléfono celular	3205349581	Correo electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Cirugía General (Consulta Ext.)		Diagnostico Principal	K805 - CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
518801	1	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA			
Observación	14 03 2022. Procedimientos sujetos a verificación por auditoria de cuentas médicas.				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		14277973	Fecha	2022-03-15	Hora 16:11
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:			444	Reciamos de tiquete, 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		
seguzman (SAMUEL ELIAS GUZMAN)			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		

		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 17331215	
AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD		FECHA: 2022-03-22		HORA: 10:49	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CODIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S					
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	MEDELLÍN		
DATOS DEL PACIENTE					
RODRIGUEZ		RAMON		NONATO	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
2do Nombre					
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	70523675	Fecha de nacimiento	1963-09-18
Dirección de Residencia Habitual		SD LAS BRISAS		Teléfono	
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	EL BAGRE		
Teléfono celular	3205349581	Correo electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Cirugía General (Consulta Ext.)		Diagnostico Principal	K805 - CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
519503	1	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA			
Observación	14 03 2022. Procedimientos sujetos a verificación por auditoría de cuentas médicas.				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	14277973	Fecha	2022-03-15	Hora	16:11
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:			444	Reclamo de tiquete, 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		
seguzman (SAMUEL ELIAS GUZMAN)			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		

		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 17331175	
AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD		FECHA: 2022-03-22		HORA: 10:47	
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					
RODRIGUEZ				RAMON	NONATO
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	70523675		Fecha de nacimiento
				1963-09-18	
Dirección de Residencia Habitual		SD LAS BRISAS			Teléfono
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	EL BAGRE	
Teléfono celular	3205349581		Correo electrónico		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Cirugía General (Consulta Ext.)		Diagnostico Principal	K805 - CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
518500	1	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD			
Observación	14 03 2022. Procedimientos sujetos a verificación por auditoria de cuentas médicas.				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	14277973		Fecha	2022-03-15	Hora
			16:11		
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:			444	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		
seguzman (SAMUEL ELIAS GUZMAN)			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		

		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 17331162	
AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD		FECHA: 2022-03-22		HORA: 10:47	
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					
RODRIGUEZ		RAMON		NONATO	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
2do Nombre					
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	70523675	Fecha de nacimiento	1963-09-18
Dirección de Residencia Habitual		SD LAS BRISAS		Teléfono	
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	EL BAGRE	
Teléfono celular	3205349581	Correo electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Cirugía General (Consulta Ext.)		Diagnostico Principal	K805 - CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
511000	1	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD			
Observación	14 03 2022, Procedimientos sujetos a verificación por auditoria de cuentas médicas.				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	14277973		Fecha	2022-03-15	Hora 16:11
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:			444	Reclamo de tiquete, 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		
seguzman (SAMUEL ELIAS GUZMAN)			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		

savia SALUD EPS		ANEXO TÉCNICO No. 4		NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 17331187	
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD		FECHA: 2022-03-22		HORA: 10:48	
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO			ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.S		CODIGO
					EPSS40
INFORMACIÓN 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	MEDELLÍN	
DATOS DEL PACIENTE					
RODRIGUEZ		RAMON		NONATO	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
2do Nombre					
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	70523675		Fecha de nacimiento
Dirección de Residencia Habitual		SD LAS BRISAS		Teléfono	1963-09-18
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	EL BAGRE	
Teléfono celular	3205349581		Correo electrónico		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Cirugía General (Consulta Ext.)		Diagnostico Principal	K805 - CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
519700	1	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD			
Observación	14 03 2022. Procedimientos sujetos a verificación por auditoría de cuentas médicas.				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	14277973		Fecha	2022-03-15	Hora
			16:11		
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:			444		
			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 %		
INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
seguzman (SAMUEL ELIAS GUZMAN)			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		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.523.675

RODRIGUEZ

APELLIDOS

RAMON NONATO

NOMBRES

Ramon Rodriguez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1963
ARBOLETES
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-JUL-1986 ARBOLETES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0111700-00198115-M-0070523675-20091119

0018091948A 1

2610003510