

savia SALUD EPS		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 17912288	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2022-05-23	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL				HORA: 07:47	
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					
VASQUEZ		TOBON		JOSE	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
JESUS		2do Nombre			
Tipo Documento De identificación	CC	Número documento de identificación	8415599		Fecha de nacimiento
Dirección de Residencia Habitual		CALLE 75 N 42 173 SECTOR EL CARMELO		Teléfono	6040001000
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	ITAGUI		
Teléfono celular	3194240713	Correo electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio Neurocirugía (Consulta Ext.)			Diagnostico Principal		M484 - DISCITIS, NO ESPECIFICADA
Manejo Integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
890373	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA			
Observación	ok				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		14795964	Fecha	2022-05-19	Hora
				14:47	
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:				384	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		
Icardone (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		