



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	CALLE 92EE N 67-61							
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLÍN					
DATOS DEL PACIENTE									
ARIAS		ALZATE		EMILIANA		DE JESUS			
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre			
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación		21761953		Fecha de nacimiento		1935-12-17	
Dirección de Residencia Habitual		vereda la mangarriba Girardota				Teléfono		6046167832	
Departamento	ANTIOQUIA			Municipio	GIRARDOTA				
Teléfono celular	3192871491		Correo electrónico						
SERVICIOS AUTORIZADOS									
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama				
Servicio	Ortopedia Y/O Traumatología (Consulta Ext.)			Diagnostico Principal	M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL				
Manejo integral según Guía de									
Código CUPS	Cantidad	Descripción							
873420	1	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)							
Observación	Pertinente. Soportes 21/06/2022. Complementa N° de autorización 18248977.								
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		15157885		Fecha	2022-07-06	Hora	08:00		
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:				286	Reclamo de tickete, 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						
kmadridr (KINVERLY YISED MADRID ROJAS)			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						
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683						