



ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. CODIGO: EPSS40

INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)

Nombre: ESE HOSPITAL LA MARIA Tipo Documento: NI Número documento: 890905177  
 Código: 050010608001 Teléfono 1: 3187159640  
 Correo: agendate@lamaria.gov.co Teléfono 2: 8045906901  
 Dirección: CALLE 92EE N 67-61  
 Departamento: ANTIOQUIA Municipio: MEDELLIN

DATOS DEL PACIENTE

MOLINA BEDOYA MARIA CLAUDIA  
 1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre  
 Tipo Documento De Identificación CC Número documento de identificación 39192276 Fecha de nacimiento 1983-03-04  
 Dirección de Residencia Habitual: VDA FATIMA MAS ALLA DE PALOS VERDES  
 Departamento: ANTIOQUIA Municipio: LA CEJA  
 Teléfono celular: 3192582307 Correo electrónico: Teléfono: 8045641324

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:  
 Servicio: Ginecobstetricia (Consulta Ext) Cama:  
 Diagnóstico Principal: D391 - Tumor de comportamiento incierto o desconocido del ovario

Manejo integral según Guía de  
 Código CUPS Cantidad Descripción  
 890350 1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Observación: Anexo 30/12/2022 Usuaría que tiene NUA 20473598 para el hospital de la María pero le indican que debe ser valorada por Ginecología previamente a la cirugía para completar la cx

NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 18102161 Fecha: 2023-07-27 Hora: 14:50

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: 408 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: mroldanp (MAGNOLIA ROLDAN PADILLA) Cargo o actividad: 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