Fecha generación: 12/05/2025 11:50:28

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2025-05-850547 **FECHA SOLICITUD:** 5/12/25, 11:53 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: SANTIAGO ERNESTO ARTUNDUAGA RUIZ
MUNICIPIO: NEIVA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLR
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO: 7708924
DEPARTAMENTO: HUILA
CODIGO ESM O 410018517680
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / CARLOS ALBERTO SANCHEZ JARA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Interna (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
M029	ARTROPATIA REACTIVA, NO ESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CLINICA UROS S.A
NÚMERO DE CONTRATO: 100-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025
DIRECCIÓN: Calle 16 No. 6-20
DEPARTAMENTO: HUILA

CODIGO ESM O UPGD: 4100100572-01
TELÉFONO: (8) 8725400
MUNICIPIO: NEIVA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-05-1520401	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	883232		Radiología e Imágenes Diagnósticas (ADCT) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SUJETO A AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS
REMITIR ORDEN MEDICA Y AUTORIZACION AL CORREO: RESONANCIAMAGNETICA@CLINICAUROS.COM, WHATSAPP 3125112161

OBSERVACIÓN SOLICITUD: ORDEN DEL DIA 2/18/25 DR CARLOS ALBERTO SANCHEZ JARA--MEDICO INTERNISTA

FECHA DE VENCIMIENTO: 12/05/2026

AUTORIZADA POR:

TANIA ROJAS VARGAS
1010148740