Fecha generación: 22/07/2025 06:48:42

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2539310 **FECHA SOLICITUD:** 7/22/25, 6:48 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LILIAN ESTER VARGAS ROJAS
DOCUMENTO: 55155746
MUNICIPIO: NEIVA
DEPARTAMENTO: HUILA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO. 9 “CACICA GAITANA”
CODIGO ESM O 410018517680
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: SS
FUERZA: EJC
REGIONAL: CENTRO

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Ortopedia y/o Traumatologia (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CLINICA UROS S.A
CODIGO ESM O UPGD: 4100100572-01
NÚMERO DE CONTRATO: 100-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025
DIRECCIÓN: Calle 16 No. 6-20
TELÉFONO: (8) 8725400
DEPARTAMENTO: HUILA
MUNICIPIO: NEIVA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-07-2539310	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	883512		Radiologia e Imagenes Diagnosticas (ADCT) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SUJETO A AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SS RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQ SIMPLE

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/07/2026

AUTORIZADA POR:

CHRYSTIAM JOSE FERNANDEZ BAHAMON
7170286

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 22/07/2026