

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

03/09/2020

Identificación 79561479**Nombre** GIRALDO OSSA FRANKLIN DE JESUS**F.Autorización** 20/06/2014 11:19:25 **Número** 243 23025328 **17095165** **Estado** DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CLINICA PALERMO			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje			
Diagnóstico	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS				
Procedimiento	1 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO. FOSA MEDIA. VIA TRANSESFENOIDAL +				

F.Autorización 16/06/2014 14:03:18 **Número** 228 22968220 **Estado** RADICADA IMPRESA

Prestador				Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia	1	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_53
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO				
Procedimiento	0 TECNECIO 99 (CERETEC ESTABILIZADO) 500MCG POLVO INYECTABLE KIT				
				PRESTACIONES EXCEPCIONALES E# 778673	

F.Autorización 16/06/2014 10:45:33 **Número** 243 22963812 **17044366** **Estado** DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CLINICA PALERMO			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	100		
Diagnóstico	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS				
Procedimiento	5 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO				

F.Autorización 12/06/2014 16:07:13 **Número** 228 22928252 **17022473** **Estado** DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CLINICA PALERMO			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia	3	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_98 22928252
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	DIABETES INSIPIDA				
Procedimiento	3 DESMOPRESINA ACETATO (MINIRIN MELT 120 µG) TABLETA POR 120 MCG				
UNICA ENTREGA: Valida para reclamar servicios desde el 12/06/2014 y hasta el 09/09/2014				PRESTACIONES EXCEPCIONALES E# 777062	

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

03/09/2020

Identificación 79561479**Nombre** GIRALDO OSSA FRANKLIN DE JESUS**F.Autorización** 06/06/2014 12:33:59 **Número** 243 22842536 **16939451** **Estado** DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CLINICA PALERMO			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	100		
Diagnóstico	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS				
Procedimiento	7 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO				

F.Autorización 05/06/2014 15:14:26 **Número** 228 22826577 **16946166** **Estado** DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CLINICA PALERMO			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia	14	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_04 22826577
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA HIPOFISIS				
Procedimiento	28 NUTRI PARA STRES METAB LIQUIDO (PERATIVE DIETA STRES METABOLICO) SOLUCION FRASCO POR 1000 ML				
UNICA ENTREGA: Valida para reclamar servicios desde el 07/06/2014 y hasta el 04/09/2014				PRESTACIONES EXCEPCIONALES E 772216	

F.Autorización 03/06/2014 09:08:46 **Número** 243 22785448 **16891961** **Estado** DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CLINICA PALERMO			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje			
Diagnóstico	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS				
Procedimiento	1 COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR				
PACIENTE HOSPITALIZADO CONTINUIDAD DE TTO EVENTO DEL 30 DE MAYO 2014					

F.Autorización 29/05/2014 23:56:08 **Número** 02 22753935 **16863010** **Estado** DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CLINICA PALERMO			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje			
Diagnóstico	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS				
Procedimiento	1 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA. HABITACION BIPERSONAL				

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

03/09/2020

Identificación	79561479				
Nombre	GIRALDO OSSA FRANKLIN DE JESUS				
F.Autorización	29/05/2014 20:44:37	Número	0374 22753435	16862522	Estado DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	CLINICA PALERMO				
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje			
Diagnóstico	CEFALEA				
Procedimiento	1 CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL				

F.Autorización	27/05/2014 11:28:21	Número	232 22712529	16828619	Estado AUTORIZACION IMPRESA
Prestador	PENAGOS GONZALEZ PEDRO JOSE				
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO				
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA				
VALIDO EN FORMATO PDF SIN FIRMAS NI SELLOS DE FAMISANAR EPS				CAPITACION IPS PRIMARIA SOCIA	3410535

F.Autorización	08/05/2014 11:24:04	Número	66 22465509	16618292	Estado INACTIVA POR RESERVA
Prestador	PENAGOS GONZALEZ PEDRO JOSE				
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje			
Diagnóstico	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS				
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA				
VALIDA EN PDF SIN FIRMA Y SELLO				CAPITACION IPS PRIMARIA SOCIA	3392087

F.Autorización	24/04/2014 16:01:48	Número	222 22301381		Estado (PREAPROBADA) ENVIADA
Prestador	IDIME S.A. - INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO - BOGO				
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS				
Procedimiento	1 RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA				
PLANILLA SIN ORDENADOR SE GENERA EN BACKOFFICE SERVICIO SOLICITADO POR COLSUBSIDIO POR PLANILLA NO SE REPORTA LATERALIDAD // SE REALIZA PREVIA VERIFICACION EN SISTEMA					

Identificación 79561479**Nombre** GIRALDO OSSA FRANKLIN DE JESUS**F.Autorización** 23/04/2014 15:57:33 **Número** 231 22286334 **16508579** **Estado** DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	IDIME S.A. - INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO - BOGO		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS		
Procedimiento	1 GADOLINIO (MAGNEVIST) 469MG/ML SOLUICION INYECTABLE FRASCO POR 10ML		
OM 23/04/2014			

F.Autorización 23/04/2014 15:43:41 **Número** 231 22285988 **16508564** **Estado** DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	IDIME S.A. - INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO - BOGO		
Fecha ingreso		Días Estancia	0
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M		Porcentaje	0
Diagnóstico	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS		
Procedimiento	1 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA		
OM 23/04/2014			

F.Autorización 03/04/2014 18:14:49 **Número** 222 22053211 **16439352** **Estado** DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	IDIME S.A. - INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO - BOGO		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M		Porcentaje	0
Diagnóstico	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS		
Procedimiento	1 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO		
PLANILLA SIN ORDENADOR SE GENERA EN BACKOFFICE SERVICIO SOLICITADO POR COLSUBSIDIO POR PLANILLA NO SE REPORTA LATERALIDAD // SE REALIZA PREVIA VERIFICACION EN SISTEMA			