Autorización Servicios

Solicitada el: 03/02/2026 16:42
Autorizada el: 03/02/2026 20:23
Impresa el: 05/02/2026 12:02

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-302515088
Código Eps: EPS037

Afiliado: **CC 1081733077 GOMEZ PERDOMO ANYI CAROLINA**

Edad: 28 **Fecha Nacimiento:** 10/06/1997 **Tipo Afiliado:** Beneficiario (SISBEN-1)
Dirección Afiliado: CL 3 11 17
Departamento: HUILA 41 **Municipio:** SALADOBLANCO 660
Teléfono Afiliado: (8)-3112162918 **Celular Afiliado:** **Correo Electrónico:** angiecarolinagomezperdomo@gmail.com
IPS Primaria: E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LA MERCEDES SALADOBLANCO

Solicitado por: SUBSIDIADO-HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S. ZOMAC
Nit: 901201887 7 **Código:** 865680081301
Dirección: CARRERA 48 N° 10-29
Departamento: PUTUMAYO 86 **Municipio:** PUERTO ASIS 568
Teléfono: (8)-3503160055

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL
Remitido a: SUBSIDIADO-HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S. ZOMAC
Nit: 901201887 7 **Código:** 865680081301
Dirección: CARRERA 48 N° 10-29
Departamento: PUTUMAYO 86 **Municipio:** PUERTO ASIS 568
Teléfono: (8)-3503160055

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx:	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Código	Cantidad	Descripción Servicio
652402	1	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA

Estancia de 0 día(s) por INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA. HABITACION BIPERSONAL [S11102]
Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo Integral Según Guia: No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: DIANA ALEXANDRA HERNANDEZ PENAGOS
Teléfono:
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 120 días a partir de la fecha de Autorización.

Referencia - Cuenta Médica: P071-377128811
Registro impreso por: DAYANA GUERRA CABRERA