

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

Pagina 1 de 58

24/07/2020

Identificación	79632812				
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO				
F.Autorización	12/02/2020 11:31:37	Número	263 62169065	Estado	(PREAPROBADA) ENVIADA
Prestador	ELECTROFISIATRIA SAS				
Fecha ingreso	12/02/2020 11:31:34	Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje			
Diagnóstico	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO				
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION				

F.Autorización	26/09/2019 10:18:13	Número	231 58662639	Estado	(PREAPROBADA) ENVIADA
Prestador	CENTRO DE EVALUACION DIAGNOSTICA Y REHABILITACION				
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje			
Diagnóstico	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO				
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA				

om.18/09/2019

F.Autorización	14/05/2019 14:49:56	Número	231 55263685	Estado	(PREAPROBADA) ENVIADA
Prestador	CENTRO DE EVALUACION DIAGNOSTICA Y REHABILITACION				
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje			
Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO				
Procedimiento	1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA				

OM:28/02/2019

F.Autorización	22/02/2019 19:46:58	Número	222 53328902	41573627	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	PRORTOPHEDICS LTDA					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	0			
Diagnóstico	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA					
Procedimiento	1 ORTESIS OTP BAJO MOLDE EN POLIPROPILENO A 90 GRADOS					

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

Pagina 2 de 58

24/07/2020

Identificación 79632812
Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización	13/12/2018 14:24:49	Número	231 51776412	41672878	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	INSTITUTO LATINOAMERICANO DE NEUROLOGÍA Y SISTEMAS					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO					
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA					
OM 06/09/2018						

F.Autorización	15/09/2018 00:15:13	Número	1814 49801716	38787324	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	COLSUBSIDIO CLINICA CALLE 100					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	CONTUSION DE LA CADERA					
Procedimiento	1 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA. HABITACION BIPERSONAL					

F.Autorización	14/09/2018 09:34:21	Número	271 49784384	38767978	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	CONTUSION DE LA CADERA					
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					

F.Autorización	14/09/2018 01:43:04	Número	1814 49779068	38763389	Estado	INACTIVA POR RESERVA T
Prestador	COLSUBSIDIO CLINICA CALLE 100					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	CONTUSION DE LA CADERA					
Procedimiento	1 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA. HABITACION BIPERSONAL					

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 3 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 13/09/2018 00:35:12 Número 1814 49750183 38743730 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador COLSUBSIDIO CLINICA CALLE 100

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado

100

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico CONTUSION DE LA CADERA

Procedimiento 1 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA. HABITACION BIPERSONAL

EVENTO DEL 13/09/2018 * SAP

F.Autorización 12/09/2018 01:29:30 Número 1814 49720374 38720656 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador COLSUBSIDIO CLINICA CALLE 100

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado

100

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico CONTUSION DE LA CADERA

Procedimiento 1 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA. HABITACION BIPERSONAL

F.Autorización 11/09/2018 00:25:19 Número 1814 49691560 38696152 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador COLSUBSIDIO CLINICA CALLE 100

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado

100

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico CONTUSION DE LA CADERA

Procedimiento 1 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA. HABITACION BIPERSONAL

F.Autorización 10/09/2018 19:05:45 Número 271 49689499 38694561 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador S.O.S. SALUD S.A.S.

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado

100

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico FRACTURA DEL ACETABULO

Procedimiento 1 PAQUETE TRASLADO TERRESTRE BASICO SIMPLE

LEV MANTENIMIENTO

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

Pagina 4 de 58

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 10/09/2018 18:52:37 Número 271 49689367 38694441 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador COLSUBSIDIO CLINICA CALLE 100

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico FRACTURA DEL ACETABULO

Procedimiento 1 CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL

From: REFERENCIA CONTRARREFERENCIA CLINICA CALLE 100

<referenciacontrareferenciacle100@colsubsidio.com>

Sent: Monday, September 10, 2018 18:38

To: Referencia Familiar 2015

Subject: Re: Referencia: Gilberto García Ruiz 79632812

F.Autorización 09/09/2018 20:12:26 Número 0291 49663453 38674136 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador COLSUBSIDIO CLINICA CIUDAD ROMA

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico CONTUSION DE LA CADERA

Procedimiento 1 PAQUETE DE URGENCIAS

F.Autorización 06/09/2018 18:37:48 Número 1921 49622691 38636694 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador PSQ S.A.S

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Procedimiento 1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

F.Autorización 26/06/2018 12:45:51 Número 222 48108441 37411971 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje 100

Diagnóstico DOLOR EN ARTICULACIÓN

Procedimiento 1 INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +

TICKET#01395430 — PROCESO BACK PLANILLA DEL 12 AL 15 DE JUNIO DE 2018 ///SE
AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION DE AUDITORIA
MEDICA****PLANILLA REPORTADA POR LA IPS***

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 5 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 18/06/2018 08:49:33 Número 222 47926041 37264109 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S

Fecha ingreso

% Liquidado 100

Días Estancia

% Pagado 100

Fecha Salida

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

100

Diagnóstico

OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS

Procedimiento

1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

TICKET#01386291 — PLANILLA DEL 01 AL 06 DE JUNIO 2018 // PROCESO BACK // SE CAPITACION IPS PRIMARIA SOCIA 6797441
AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION DE AUDITORIA
MEDICA****PLANILLA REPORTADA POR LA IPS***

F.Autorización 01/06/2018 11:59:13 Número 280 47618411 36995775 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador CAFAM FARMACIA UNIDAD DE EXTENSION DOMICILIARIA

Fecha ingreso

% Liquidado 100

Días Estancia

% Pagado 100

Fecha Salida

Tipo Autorización ESP_82 46744115

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

0

Diagnóstico

SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

Procedimiento

4 TOXINA BOTULINICA TIPO A (BOTOX) POLVO INYECTABLE VIAL POR 100 UI

PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 2092239

F.Autorización 14/02/2018 10:36:57 Número 231 45389214 35513127 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION

Fecha ingreso

% Liquidado 100

Días Estancia

% Pagado 100

Fecha Salida

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico

SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

Procedimiento

15 ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA

SERVICIOS AMBULATORIOS PUNTUALES EN EL DOMICILIO

F.Autorización 15/01/2018 19:51:59 Número 222 44770845 34666295 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S

Fecha ingreso

% Liquidado 100

Días Estancia

% Pagado 100

Fecha Salida

Tipo Autorización

Eximio Copago/C.M CC

Porcentaje

100

Diagnóstico

DOLOR EN ARTICULACION

Procedimiento

1 INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +

TICKET#01189432 — PROCESO BACK PLANILLA 04,05 Y 06 DE ENERO DE 2018/////SE
AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION DE AUDITORIA
MEDICA****PLANILLA REPORTADA POR LA IPS***

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 6 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 27/09/2017 09:55:50 Número 263 42726564 32976267 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador IPS ACCION SALUD S.A.S.

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Procedimiento 1 MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA

F.Autorización 05/09/2017 09:49:44 Número 280 42274024 33025771 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador CAFAM DROGUERIA CALLE 48

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion ESP_82 42274023

Eximio Copago/C.M CC

Porcentaje

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 60 LEVETIRACETAM (KEPPRA) 500MG TABLETA

Entrega numero: DOS Valida para reclamar servicios desde el 05/10/2017 y hasta el 03/11/2017 PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1822774

F.Autorización 05/09/2017 09:49:43 Número 280 42274023 32614777 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador CAFAM DROGUERIA CALLE 48

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion ESP_82 42274023

Eximio Copago/C.M CM

Porcentaje

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 60 LEVETIRACETAM (KEPPRA) 500MG TABLETA

Entrega numero: UNO Valida para reclamar servicios desde el 05/09/2017 y hasta el 04/10/2017 PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1822774

F.Autorización 30/08/2017 07:06:42 Número 280 42153650 Estado RADICADA IMPRESA

Prestador

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion ESP_82

Eximio Copago/C.M CM

Porcentaje

Diagnóstico EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Procedimiento 0 LEVETIRACETAM (KEPPRA) 1000MG TABLETA

PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1816353

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 7 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 11/08/2017 13:46:44

Número 280 41807806

Estado RADICADA IMPRESA

Prestador

Fecha ingreso

% Liquidado

Eximio Copago/C.M

CC

Días Estancia

0

% Pagado

100

Porcentaje

Fecha Salida

Tipo Autorizacion

ESP_82

Diagnóstico

OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento

0 TRASLADO TERRESTRE BASICO REDONDO "NO INTERINSTITUCIONAL" DE USUARIO

PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1796110

F.Autorización 02/08/2017 12:53:41

Número 222 41639816

32102957

Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador

ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE

Fecha ingreso

% Liquidado

Eximio Copago/C.M

CC

Días Estancia

0

% Pagado

100

Porcentaje

100

Fecha Salida

Tipo Autorizacion

Diagnóstico

SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Procedimiento

10HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS

RETROACTIVA POR PROCESO // SERVICIOS VALIDOS PARA EL MES DE JULIO DE 2017//PLANILLA SIN ORDENADOR DEL GASTO //

F.Autorización 17/07/2017 10:29:45

Número 271 41323274

31855261

Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador

SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT

Fecha ingreso

% Liquidado

Eximio Copago/C.M

NO

Días Estancia

0

% Pagado

100

Porcentaje

Fecha Salida

Tipo Autorizacion

Diagnóstico

OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento

1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO

CTC # 1666045 8/12 VENCE EL 20/07/2017 3ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A IPS RANGEL CITA EL 18/07/2017 A LAS 15:30 PM CON ORTOPEDIA

PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045

F.Autorización 15/07/2017 10:36:21

Número 271 41303690

31837894

Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador

SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT

Fecha ingreso

% Liquidado

Eximio Copago/C.M

NO

Días Estancia

0

% Pagado

100

Porcentaje

Fecha Salida

Tipo Autorizacion

Diagnóstico

OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento

1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO

CTC # 1666045 7/12 VENCE EL 20/07/2017 3ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACIÓN ARCANGELES CITA EL 17/07/2017 A LAS 12.30 P.M.PARA TERAPIAS

PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

Pagina 8 de 58

24/07/2020

Identificación	79632812					
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO					
F.Autorización	11/07/2017 10:29:39	Número	271 41202280	31761012	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
CTC # 1666045 6/12 VENCE EL 20/07/2017 3ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 12/07/2017 A LAS 12+30 PM PARA TERAPIAS INTEGRALES						
PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045						

F.Autorización	10/07/2017 10:22:27	Número	271 41170404	31734326	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
CTC # 1666045 5/12 VENCE EL 20/07/2017 3ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A CAFAM CALLE 51 CITA EL 11/ 07/2017 A LAS 08+00 AM PARA TOMA DE LABORATORIOS						
PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045						

F.Autorización	10/07/2017 07:15:33	Número	271 41164783	31730126	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	IPS FERNANDO KUAN MEDINA E.U.					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
CTC # 1666045 4/12 VENCE EL 20/07/2017 3ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 10/07/2017 A LAS 12+30 PM PARA TERAPIAS INTEGRALES						
PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045						

F.Autorización	07/07/2017 11:21:02	Número	222 41137722		Estado	(PREAPROBADA) ENVIADA
Prestador	HEMATO ONCOLOGOS ASOCIADOS S.A					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS					
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA					
OM 31/05/2017// / VALIDO EN FORMATO PDF SIN FIRMA NI SELLO						

E.P.S. FAMISANAR LTDA.
INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

Pagina 9 de 58

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 05/07/2017 08:29:29 Número 222 41082202 31663284 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M CC

Porcentaje 100

Diagnóstico PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

Procedimiento 1 INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +

ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS // TICKET#0995211 // APLICACION TOXINA BOTULINICA // SS IPS RANGEL ///

F.Autorización 05/07/2017 08:16:54 Número 271 41081850 31663065 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 1 TRASLADO BASICO SIMPLE BOGOTA

DE FUNDACION ARCANGELES A IPS RANGEL CITA EL 05/ 07/2017 A LAS 16+00 PM PARA TERAPIAS INTEGRALES

F.Autorización 04/07/2017 16:03:46 Número 222 41070168 31653307 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M CC

Porcentaje 100

Diagnóstico SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Procedimiento 6 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS

RETROACTIVA POR PROCESO/SERVICIOS VALIDOS PARA EL MES DE JUNIO DE 2017 / PLANILLA SIN ORDENADOR DEL GASTO /

F.Autorización 04/07/2017 11:32:55 Número 271 41060937 31646509 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO

CTC # 1666045 3/12 VENCE EL 20/07/2017 3ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION 05/07/17 PARA CITA A ARCANGELES CITA EL 05/07/2017 A LAS 12:30 PM PARA TERAPIA DE REHABILITACION FISICA- PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 10 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación	79632812					
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO					
F.Autorización	27/06/2017 11:10:57	Número	271 40948227	31559055	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
CTC # 1666045 2/12 VENCE EL 20/07/2017 3ERA ENTREGA DE 3. FUNDACION PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045						
ARCANGELES CITA EL 28/06/17 A LAS 12:00 M PARA TERAPIA DE REHABILITACION						

F.Autorización	21/06/2017 19:12:19	Número	222 40871673	32124050	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	PRORTOPHEDICS LTDA					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M		Porcentaje	0			
Diagnóstico	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO					
Procedimiento	1 ORTESIS OTP BAJO MOLDE EN POLIPROPILENO A 90 GRADOS					
TICKET#01022393 — RV: ACTA DE ENTREGA DE GILBERTO GARCIA RUIZ CC 79632812						

F.Autorización	20/06/2017 12:17:41	Número	231 40834761	31468645	Estado	INACTIVA POR RESERVA T
Prestador	MEDICARTE S.A.S - BOGOTA					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS					
Procedimiento	6 HIERRO SACARATO (VENOFER) 100 MG AMPOLLA POR 5 ML					
OM DE 31/05/2017 ****USO. 600 ML IV REPARTIDO EN DOSIS DE 200 MG DIAS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES****						

F.Autorización	20/06/2017 12:14:25	Número	231 40834667		Estado	((PREAPROBADA) ENVIADA
Prestador	HEMATO ONCOLOGOS ASOCIADOS S.A					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS					
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA					
OM DE 31/05/2017, CONTROL						

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 11 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 20/06/2017 10:38:21 Número 271 40830991 31466298 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT		
Fecha ingreso		Días Estancia	0
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO		

CTC # 1666045 1/12 VENCE EL 20/07/2017 3ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 21/06/17 A LAS 12:00 M PARA TERAPIA DE REHABILITACION PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045

F.Autorización 13/06/2017 08:06:51 Número 271 40677461 31355352 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT		
Fecha ingreso		Días Estancia	0
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO		

CTC # 1666045 1/12 VENCE EL 20/06/2017 2DA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 14/06/17 A LAS 13:00 PM PARA TERAPIA DE REHABILITACION FISICA- PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045

F.Autorización 12/06/2017 07:01:14 Número 225 40659395 31332951 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	CM	Porcentaje	100
Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
Procedimiento	1 CONSULTA PARA ORTESIS, PROTESIS, MOVILIDAD Y POSICIONAMIENTO		

RETROACTIVO POR PROCESO///PROCESO BACK A Y R///TICKET 0968019 ///REPORTES IPS RANGEL ///REPORTADAS EL 3 DE JUNIO DE 2017///SERVICIOS CORRESPONDIENTES DEL 31 DE MAYO AL 3 DE JUNIO DE 2017///SIN ORDENADOR DEL GASTO ///SE AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION DE AUDITORIA MEDICA***

F.Autorización 08/06/2017 13:19:17 Número 225 40608556 31290612 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	CM	Porcentaje	100
Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
Procedimiento	1 CONSULTA PARA ORTESIS, PROTESIS, MOVILIDAD Y POSICIONAMIENTO		

RETROACTIVO POR PROCESO///PROCESO BACK A Y R///TICKET 0965111 ///REPORTES IPS RANGEL ///REPORTADAS EL 1 DE JUNIO DE 2017///SERVICIOS CORRESPONDIENTES DEL 23 AL 30 DE MAYO DE 2017///SIN ORDENADOR DEL GASTO ///SE AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION DE AUDITORIA MEDICA***

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 12 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación	79632812					
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO					
F.Autorización	05/06/2017 14:34:51	Número	225 40538227	31241758	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización		
Eximio Copago/C.M	CM	Porcentaje	100			
Diagnóstico	LESION BIOMECANICA, NO ESPECIFICADA					
Procedimiento	1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION					
RETROACTIVO POR PROCESO///PROCESO BACK A Y R///TICKET 0961942 ///REPORTES IPS RANGEL ///REPORTADAS EL 26 DE MAYO DE 2017///SERVICIOS CORRESPONDIENTES DEL 20 AL 26 DE MAYO DE 2017///SIN ORDENADOR DEL GASTO ///SE AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION DE AUDITORIA MEDICA***						

F.Autorización	05/06/2017 05:16:00	Número	280 40521687	31480928	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	CAFAM FARMACIA UNIDAD DE EXTENSIÓN DOMICILIARIA					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización	ESP_82 40521687	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	0			
Diagnóstico	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO					
Procedimiento	5 TOXINA BOTULINICA TIPO A (BOTOX) POLVO INYECTABLE VIAL POR 100 UI					
UNICA ENTREGA: Valida para reclamar servicios desde el 05/06/2017 y hasta el 04/07/2017 PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1725446						

F.Autorización	02/06/2017 17:01:57	Número	280 40503675		Estado	RADICADA IMPRESA
Prestador						
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización	ESP_82	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	0 TRANSPORTE INTERMUNICIPAL TERRESTRE					
PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1724857						

F.Autorización	01/06/2017 16:04:09	Número	222 40471435	31190241	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización		
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	100			
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS					
Procedimiento	27 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS					
RETROACTIVA POR PROCESO// SERVICIOS VÁLIDOS PARA EL MES DE MAYO DE 2017// PLANILLA SIN ORDENADOR DEL GASTO//						

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 13 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación	79632812					
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO					
F.Autorización	15/05/2017 07:57:57	Número	271 40100152	30921310	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
CTC # 1666045 12/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 18/05/17 A LAS 12:30 PM PARA TERAPIA DE REHABILITACION FISICA-				PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045		

F.Autorización	15/05/2017 07:55:50	Número	271 40100098	30921260	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
CTC # 1666045 11/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 17/05/17 A LAS 12:30 PM PARA TERAPIA DE REHABILITACION FISICA-				PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045		

F.Autorización	15/05/2017 07:50:36	Número	271 40099982	30921225	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
CTC # 1666045 10/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 15/05/17 A LAS 12:30 PM PARA TERAPIA DE REHABILITACION FISICA-				PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045		

F.Autorización	07/05/2017 08:31:34	Número	271 39948767	30805080	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
CTC # 1666045 9/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 11/05/17 A LAS 11:00 AM PARA TERAPIA DE REHABILITACION INTEGRAL				PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045		

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 14 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 07/05/2017 08:28:25 Número 271 39948756 30805075 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT		
Fecha ingreso		Días Estancia	0
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO		

CTC # 1666045 8/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 10/05/17 A LAS 11:00 AM PARA TERAPIA DE REHABILITACION INTEGRAL PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045

F.Autorización 07/05/2017 08:23:31 Número 271 39948732 30805060 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT		
Fecha ingreso		Días Estancia	0
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO		

CTC # 1666045 7/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 08/05/17 A LAS 11:00 AM PARA TERAPIA DE REHABILITACION INTEGRAL PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045

F.Autorización 04/05/2017 13:07:08 Número 271 39900439 30770888 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT		
Fecha ingreso		Días Estancia	0
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO		

CTC # 1666045 6/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A CAFAM KENNEDY CITA EL 05/05/17 A LAS 11:00 AM CON ODONTOLOGIA PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045

F.Autorización 04/05/2017 12:48:09 Número 222 39899952 30769055 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	100
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	10 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS		

AUTORIZACIÓN RETROACTIVA POR PROCESO// SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2017///PLANILLA REPORTADA POR LA IPS SIN ORDENADOR DEL GASTO///

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 15 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 03/05/2017 12:22:59 Número 271 39868614 30746841 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT

Fecha ingreso Días Estancia 0

Fecha Salida

% Liquidado 100 % Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M NO Porcentaje

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO

CTC # 1666045 5/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045
FUNDACION ARCANGELES CITA EL 03/05/17 A LAS 12:00 M PARA TERAPIAS
INTEGRALES

F.Autorización 02/05/2017 13:01:07 Número 271 39838914 30726187 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT

Fecha ingreso Días Estancia 0

Fecha Salida

% Liquidado 100 % Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M NO Porcentaje

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO

CTC # 1666045 4/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045
FUNDACION ARCANGELES CITA EL 03/05/17 A LAS 12:00 M PARA TERAPIAS
INTEGRALES

F.Autorización 27/04/2017 10:11:18 Número 271 39763711 30671200 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT

Fecha ingreso Días Estancia 0

Fecha Salida

% Liquidado 100 % Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M NO Porcentaje

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO

CTC # 1666045 3/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045
FUNDACION ARCANGELES CITA EL 27/04/17 A LAS 12:00 M PARA TERAPIAS
INTEGRALES

F.Autorización 25/04/2017 17:25:11 Número 271 39728103 30644870 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT

Fecha ingreso Días Estancia 0

Fecha Salida

% Liquidado 100 % Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M NO Porcentaje

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO

CTC # 1666045 2/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045
FUNDACION ARCANGELES CITA EL 26/04/17 A LAS 12:00 PM PARA TERAPIAS
INTEGRALES

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 16 de 58

24/07/2020

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

Identificación	79632812					
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO					
F.Autorización	24/04/2017 11:52:56	Número	271 39690942	30619593	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	SERVICIOS BIOMEDICOS INGENIERIA LTDA SERBIOMED LT					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	1 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
CTC # 1666045 1/12 VENCE EL 20/05/2017 1ERA ENTREGA DE 3. DE DOMICILIO A FUNDACION ARCANGELES CITA EL 24/04/2017 A LAS 12:00 M PARA TERAPIAS DE REHABILITACION						
PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045						

F.Autorización	20/04/2017 09:08:34	Número	280 39616095		Estado	(PREAPROBADA) ENVIADA
Prestador	ALIANZA DE AMBULANCIAS MEDICAS S.A					
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_82	39616079
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	12 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
Entrega numero: DOS Valida para reclamar servicios desde el 20/05/2017 y hasta el 18/06/2017						
PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045						

F.Autorización	20/04/2017 09:08:34	Número	280 39616096		Estado	(PREAPROBADA) ENVIADA
Prestador	ALIANZA DE AMBULANCIAS MEDICAS S.A					
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_82	39616079
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	12 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
Entrega numero: TRES Valida para reclamar servicios desde el 19/06/2017 y hasta el 18/07/2017						
PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045						

F.Autorización	20/04/2017 09:08:02	Número	280 39616079		Estado	(PREAPROBADA) ENVIADA
Prestador	ALIANZA DE AMBULANCIAS MEDICAS S.A					
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_82	39616079
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	12 TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
Entrega numero: UNO Valida para reclamar servicios desde el 20/04/2017 y hasta el 19/05/2017						
PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1666045						

E.P.S. FAMISANAR LTDA.
INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

Pagina 17 de 58
24/07/2020

Identificación	79632812					
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO					
F.Autorización	04/04/2017 13:23:10	Número	01 39337890	30351791	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	100			
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS					
Procedimiento	40 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS					
AUTORIZACIONES RETROACTIVAS POR PROCESO // SERVICIOS VALIDOS MARZO /2017 *** SIN ORDENADOR DEL GASTO						

F.Autorización	29/03/2017 13:54:57	Número	225 39209084	31056452	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	PRORTOPHEDICS LTDA					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M		Porcentaje	0			
Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO					
Procedimiento	1 LINEA ORTESIS - ORTESIS ANTEBRAQUIOMETACARPIANA					

F.Autorización	16/03/2017 17:03:13	Número	1120 38915812	30102933	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO					
Procedimiento	1 CONSULTA PARA ORTESIS, PROTESIS, MOVILIDAD Y POSICIONAMIENTO					

F.Autorización	14/03/2017 14:27:22	Número	280 38849907	30064579	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	CAFAM DROGUERIA FLORESTA					
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_82	38849907
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	180 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA POR 10 MG					
UNICA ENTREGA: Valida para reclamar servicios desde el 14/03/2017 y hasta el 23/03/2017				PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1636976		

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 18 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 14/03/2017 14:25:28 Número 231 38849856 31169294 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	HEMATO ONCOLOGOS ASOCIADOS S.A		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO		
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA		

OM***21/01/2017***

F.Autorización 01/03/2017 16:36:04 Número 01 38609825 29867158 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	100
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	40 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS		

AUTORIZACIONES RETROACTIVAS POR PROCESO // SERVICIOS VALIDOS FEBRERO /2017 *** SIN ORDENADOR DEL GASTO

F.Autorización 20/02/2017 12:25:47 Número 231 38426607 29729065 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	TRANSPORTES ESPECIALES UNO A LTDA		
Fecha ingreso		Días Estancia	90
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	12 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA		

ENTREGA NUMERO: DOS (REEMPLAZA PREAUTORIZACION DE SERVICIOS: 38207472) PRESTACIONES EXCEPCIONALES E11550195 VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 20/02/2017 Y HASTA EL 01/03/2017**

F.Autorización 15/02/2017 14:55:12 Número 271 38348806 29666002 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	SERVIMED INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIO DE S		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	CM	Porcentaje	100
Diagnóstico	HIPOTENSION, NO ESPECIFICADA		
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		

PTE CON HIPOTENSION SE REMITE A CITA EL DIA 14.02.2017 A LAS 11+00 AM CON EL CAPITACION IPS PRIMARIA SOCIA 5424002 DR ROBERTO LENIS

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 19 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 01/02/2017 09:03:37 Número 01 38058868 29440173 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M CC

Porcentaje 100

Diagnóstico SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Procedimiento 33 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS

AUTORIZACIONES RETROACTIVAS POR POLITICA // SERVICIOS VALIDOS ENERO /2017 *** SIN ORDENADOR DEL GASTO

F.Autorización 13/01/2017 08:06:13 Número 225 37735123 29199472 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M CC

Porcentaje 100

Diagnóstico PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

Procedimiento 1 INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +

APROBR PARA IPS RANGELDEJAR ACTIVA NO PRE PARA QUE LA IPS IMPRIMA POR WEB...

F.Autorización 11/01/2017 09:20:49 Número 1120 37691570 29163314 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador CAFAM FARMACIA UNIDAD DE EXTENSION DOMICILIARIA

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion ESP_51 37308958

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje 0

Diagnóstico ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

Procedimiento 5 TOXINA BOTULINICA TIPO A (BOTOX) POLVO INYECTABLE VIAL POR 100 UI

ENTREGA NUMERO: UNO (REEMPLAZA PREAUTORIZACION DE SERVICIOS: 37308958) PRESTACIONES EXCEPCIONALES E 1540378
VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 11/01/2017 Y HASTA EL 20/01/2017**

F.Autorización 06/01/2017 11:46:46 Número 225 37640130 29120811 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M CM

Porcentaje 100

Diagnóstico OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS

Procedimiento 1 CONSULTA VALORACION PARA APLICACION DE TOXINA BOTULINICA (PACIENTE PEDIATRICO)

PROCESO BACK /// ///REPORTADO POR IPS RANGEL// TICKET 0830121, 0832064**REPORTADOS EL 3 Y 6 DE ENERO/2017 ***SERVICIOS CORRESPONDIENTE DEL 02 Y 04 ENERO/2017, DEL 3 AL 4 DE ENERO/2017SIN ORDENADOR DEL GASTO ///SE AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION DE AUDITORIA MEDICA****

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 20 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 04/01/2017 11:24:50 Número 231 37584105 29075810 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M

CC

Porcentaje

100

Diagnóstico SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Procedimiento 40 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS

RETROACTIVAS POR POLÍTICA//SERVICIOS VALIDOS MÉS DE DICIEMBRE

F.Autorización 03/01/2017 15:18:44 Número 231 37568752 29824460 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador TRANSPORTES ESPECIALES UNO A LTDA

Fecha ingreso

Días Estancia

90

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion ESP_51

Eximio Copago/C.M

NO

Porcentaje

100

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 12 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA

UNICA ENTREGA: (REEMPLAZA PREAUTORIZACION DE SERVICIOS: 38207472) VALIDA PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1550195 PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 20/02/2017 Y HASTA EL 01/03/2017**

F.Autorización 03/01/2017 15:18:40 Número 231 37568749 29079312 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador TRANSPORTES ESPECIALES UNO A LTDA

Fecha ingreso

Días Estancia

90

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion ESP_51 37453777

Eximio Copago/C.M

NO

Porcentaje

100

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 12 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA

ENTREGA NUMERO: UNO (REEMPLAZA PREAUTORIZACION DE SERVICIOS: 37453777) PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1550195 VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 29/12/2016 Y HASTA EL 07/01/2017**

F.Autorización 29/12/2016 15:06:07 Número 231 37504300 29015720 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador CAFAM DROGUERIA CALLE 48

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M

NO

Porcentaje

Diagnóstico ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

Procedimiento 30 NIFEDIPINO(AG) CAPSULA POR 10 MG

OM DLE DIA 21/12/2016 DOSIS 1 TAB DIA

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 21 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación	79632812					
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO					
F.Autorización	29/12/2016 14:51:42	Número	231 37503863	29053378	Estado	INACTIVA POR RESERVA T
Prestador	CAFAM DROGUERIA CALLE 48					
Fecha ingreso		Días Estancia	30	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_49	37503863
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100			
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	30 LEVETIRACETAM (KEPPRA) 1000MG TABLETA					
UNICA ENTREGA: Valida para reclamar servicios desde el 02/01/2017 y hasta el 11/01/2017				PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1553978		

F.Autorización	14/12/2016 17:10:13	Número	231 37260303	29128134	Estado	INACTIVA POR RESERVA T
Prestador	CAFAM DROGUERIA FLORESTA					
Fecha ingreso		Días Estancia	60	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51	37223562
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100			
Diagnóstico	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA					
Procedimiento	60 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA POR 10 MG					
ENTREGA NUMERO: DOS VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 12/01/2017 Y HASTA EL 21/01/2017**				PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1534635		

F.Autorización	14/12/2016 08:14:41	Número	01 37237772	28819542	Estado	INACTIVA POR RESERVA T
Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	0			
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS					
Procedimiento	5 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS					
SE HACE COMPLEMENTO ALA AUT 28737113 AUTORIZACIONES RETROACTIVAS POR POLITICA // SERVICIOS VALIDOS NOVIEMBRE /2016 *** SIN ORDENADOR DEL GASTO						

F.Autorización	13/12/2016 12:22:48	Número	263 37224391	28809964	Estado	INACTIVA POR RESERVA T
Prestador	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	DOLOR AGUDO					
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION					
				CAPITACION IPS PRIMARIA SOCIA 5247677		

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 22 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación	79632812					
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO					
F.Autorización	13/12/2016 11:52:33	Número	231 37223562	28839107	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	CAFAM DROGUERIA FLORESTA					
Fecha ingreso		Días Estancia	60	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51	37223562
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100			
Diagnóstico	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA					
Procedimiento	60 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA POR 10 MG					
Entrega numero:	UNO Valida para reclamar servicios desde el 14/12/2016 y hasta el 23/12/2016					
	PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1534635					

F.Autorización	07/12/2016 16:40:32	Número	234 37134240	28737113	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	100			
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS					
Procedimiento	31 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS					
RETROACTIVA POR POLITICA /SERVICIOS VALIDOS PARA EL MES DE NOVIEMBRE DE 2016 /PLANILLA SIN ORDENADOR						

F.Autorización	01/11/2016 16:32:12	Número	01 36347744	28096391	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	100			
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS					
Procedimiento	36 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS					
AUTORIZACIONES RETROACTIVAS POR POLITICA // SERVICIOS VALIDOS OCTUBRE /2016 *** SIN ORDENADOR DEL GASTO						

F.Autorización	11/10/2016 16:54:21	Número	225 35996531	27825785	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	CM	Porcentaje	100			
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS					
Procedimiento	1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION					
PROCESO BACK AYR ///FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL 07 Y 08 OCTUBRE 2016 //SEGÚN PLANILLA REPORTADA POR IPS RANGEL***SIN ORDENADOR DEL GASTO ** TICKET#0758865*SE AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION DE AUDITORIA MEDICA***						

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 23 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 11/10/2016 13:18:11 Número 225 35987939 27819216 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M CM

Porcentaje 100

Diagnóstico SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

Procedimiento 1 CONSULTA VALORACION PARA APLICACION DE TOXINA BOTULINICA (PACIENTE PEDIATRICO)

PROCESO BACK AYR ///FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL 05 Y 06 OCTUBRE
2016 //SEGÚN PLANILLA REPORTADA POR IPS RANGEL***SIN ORDENADOR DEL GASTO
** TICKET#0756599*SE AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION DE
AUDITORIA MEDICA***

F.Autorización 03/10/2016 11:58:35 Número 01 35826240 27695509 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE

Fecha ingreso

Días Estancia

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion

Eximio Copago/C.M CC

Porcentaje 100

Diagnóstico SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Procedimiento 26 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS

SERVICIOS VALIDOS PARA EL MES DE SEPTIEMBRE /2016*** POSTERIOR RECOBRO A
IPS PRIMARIA***SE AUTORIZAN LAS SESIONES DE TERAPIAS REPORTADAS POR
PLANILLA

F.Autorización 26/09/2016 11:31:56 Número 257 35698331 28417619 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador TRANSPORTES ESPECIALES UNO A LTDA

Fecha ingreso

Días Estancia 90

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion ESP_51

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje 100

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 12 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA

ENTREGA NUMERO: TRES (REEMPLAZA PREAUTORIZACION DE SERVICIOS: 35640411) PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1445968
VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 19/11/2016 Y HASTA EL 28/11/2016**

F.Autorización 26/09/2016 11:31:53 Número 257 35698328 28011548 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador TRANSPORTES ESPECIALES UNO A LTDA

Fecha ingreso

Días Estancia 90

Fecha Salida

% Liquidado 100

% Pagado 100

Tipo Autorizacion ESP_51

Eximio Copago/C.M NO

Porcentaje 100

Diagnóstico OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)

Procedimiento 12 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA

ENTREGA NUMERO: DOS (REEMPLAZA PREAUTORIZACION DE SERVICIOS: 35640410) PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1445968
VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 21/10/2016 Y HASTA EL 30/10/2016**

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

Pagina 24 de 58

24/07/2020

Identificación	79632812					
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO					
F.Autorización	26/09/2016 11:31:50	Número	257 35698326	27613672	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	TRANSPORTES ESPECIALES UNO A LTDA					
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51	35621387
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100			
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	12 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA					
ENTREGA NUMERO: UNO (REEMPLAZA PREAUTORIZACION DE SERVICIOS: 35621387) PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1445968						
VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 22/09/2016 Y HASTA EL 01/10/2016**						

F.Autorización	06/09/2016 09:59:56	Número	232 35315445	27304439	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	PRORTOPHEDICS LTDA					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	0			
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	1 LINEA ORTESIS - ORTESIS ANTEBRAQUIOMETACARPIANA					
AYR 33367147***OM 02/05/2016*						

F.Autorización	05/09/2016 09:02:06	Número	231 35288014	27639470	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	CAFAM DROGUERIA FLORESTA					
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51	35236508
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS					
Procedimiento	60 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA 10 MG					
ENTREGA NUMERO: DOS VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 04/10/2016 Y PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1423587						
HASTA EL 13/10/2016**						

F.Autorización	05/09/2016 09:02:06	Número	231 35288016	28038257	Estado	DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	CAFAM DROGUERIA FLORESTA					
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51	35236508
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS					
Procedimiento	60 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA 10 MG					
ENTREGA NUMERO: TRES VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 02/11/2016 PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1423587						
Y HASTA EL 11/11/2016**						

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 25 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 01/09/2016 13:35:18 Número 231 35236508 27299704 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CAFAM DROGUERIA FLORESTA		
Fecha ingreso		Días Estancia	90
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	60 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA 10 MG		
Entrega numero:	UNO Valida para reclamar servicios desde el 05/09/2016 y hasta el 14/09/2016		
	PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1423587		

F.Autorización 01/09/2016 12:52:00 Número 01 35235496 27243248 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	100
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	39 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS		
SERVICIOS VALIDOS AGOSTO /2016 *** POSTERIOR RECOBRO A IPS PRIMARIA			
PLANILLA SIN ORDENADOR DEL GASTO			

F.Autorización 28/08/2016 13:35:04 Número 0226 35148871 27181202 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CAFAM FLORESTA CAS		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	CELULITIS DE LA CARA		
Procedimiento	1 PAQUETE DE URGENCIAS		

F.Autorización 05/08/2016 10:25:07 Número 01 34731348 26862793 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	CC	Porcentaje	100
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	36 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS		
SERVICIOS VALIDOS PARA EL MES DE JULIO /2016*** POSTERIOR RECOBRO A IPS			
PRIMARIA***SE AUTORIZAN LAS SESIONES DE TERAPIAS REPORTADAS POR PLANILLA			

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

Pagina 26 de 58

24/07/2020

Identificación	79632812		
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO		
F.Autorización	27/07/2016 09:19:43	Número	1120 34551578 26730438
Estado	DESCARGA CUENTAS MEC		
Prestador	CAFAM FARMACIA UNIDAD DE EXTENSIÓN DOMICILIARIA		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	0
Diagnóstico	MERALGIA PARESTESICA		
Procedimiento	5 TOXINA BOTULINICA TIPO A (BOTOX) POLVO INYECTABLE VIAL POR 100 UI		
UNICA ENTREGA APLICAR SEGÚN PROTOCOLO VALIDA FORMATO PDF SIN FIRMAS NI PRESTACIONES EXCEPCIONALES E# 1359771			
SELLOS			

F.Autorización	26/07/2016 16:25:28	Número	232 34542419 26725006
Estado	DESCARGA CUENTAS MEC		
Prestador	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA		
Procedimiento	1 INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +		
RANGEL//ORDENADOR DEL GASTO SI DATOS VALIDA FORMATO PDF SIN FIRMAS NI			
SELLOS			

F.Autorización	05/07/2016 09:23:30	Número	225 34136380 26414189
Estado	DESCARGA CUENTAS MEC		
Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	60 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS		
SERVICIOS VALIDOS PARA EL MES DE JUNIO DE 2016/POSTERIOR RECOBRO A LA IPS PRIMARIA /PLANILLA SIN ORDENADOR DEL GASTO /PROCESO PROGRAMA DE RHB			

F.Autorización	09/06/2016 14:39:52	Número	231 33688450 26464541
Estado	DESCARGA CUENTAS MEC		
Prestador	ASISTENCIAS CODIGO DELTA LTDA		
Fecha ingreso		Días Estancia	90
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	16 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA		
Entrega numero: DOS Valida para reclamar servicios desde el 08/07/2016 y hasta el 17/07/2016			
PRESTACIONES EXCEPCIONALES E# 1331408			

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 27 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 09/06/2016 14:39:52 Número 231 33688451 26966344 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	ASISTENCIAS CODIGO DELTA LTDA		
Fecha ingreso		Días Estancia	90
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	16 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA		
Entrega numero:	TRES Valida para reclamar servicios desde el 06/08/2016 y hasta el 15/08/2016		
	PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1331408		

F.Autorización 07/06/2016 15:47:14 Número 231 33632238 26120931 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	ASISTENCIAS CODIGO DELTA LTDA		
Fecha ingreso		Días Estancia	90
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	16 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA		
Entrega numero:	UNO Valida para reclamar servicios desde el 09/06/2016 y hasta el 18/06/2016		
	PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1331408		

F.Autorización 02/06/2016 16:59:13 Número 225 33568890 25973285 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	48 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS		
SERVICIOS VALIDOS MAYO 2016 // PROCESO BACK // POSTERIOR RECOBRO IPS PRIMARIA	**SIN ORDENADOR DEL GASTO**TICKET#0637831		

F.Autorización 23/05/2016 10:07:59 Número 231 33367429 26190269 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CAFAM DROGUERIA CALLE 48		
Fecha ingreso		Días Estancia	90
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	60 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA 10 MG		
ENTREGA NUMERO:	TRES (REEMPLAZA PREAUTORIZACION DE SERVICIOS: 32256732) VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 22/06/2016 Y HASTA EL 01/07/2016**		
	PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1255314		

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 28 de 58
24/07/2020

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

Identificación	79632812		
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO		
F.Autorización	23/05/2016 10:07:29	Número	231 33367414 25833255 Estado DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	CAFAM DROGUERIA CALLE 48		
Fecha ingreso		Días Estancia	90
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	60 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA 10 MG		
ENTREGA NUMERO: DOS (REEMPLAZA PREAUTORIZACION DE SERVICIOS: 32587164) PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1255314 VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 23/05/2016 Y HASTA EL 01/06/2016**			

F.Autorización	23/05/2016 09:55:22	Número	231 33367015 27022969 Estado DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	PRORTOPHEDICS LTDA		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M		Porcentaje	0
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	1 BASTON ORTOPEDICO DE CUATRO APOYOS		
OM:02/05/2016***BASTON DE 4 PUNTOS DE APOYO EN ALUMINIO AJUSTABLE A LA ALTURA***			

F.Autorización	11/05/2016 09:47:38	Número	225 33134114 25662437 Estado DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	43 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS		
SERVICIOS VALIDOS PARA EL MES DE ABRIL 2016 / POSTERIOR RECOBRO A IPS PRIMARIA PLANILLA SIN ORDENADOR DEL GASTO			

F.Autorización	19/04/2016 16:15:45	Número	255 32741951 26173759 Estado DESCARGA CUENTAS MEI
Prestador	CAFAM DROGUERIA CALLE 48		
Fecha ingreso		Días Estancia	90
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA		
Procedimiento	90 LEVETIRACETAM (CEUMID) TABLETA 1000 MG		
ENTREGA NUMERO: DOS VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 21/06/2016 Y PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1280519 HASTA EL 30/06/2016**			

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 29 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 19/04/2016 16:15:45 Número 025 32741952 26577863 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador	CAFAM DROGUERIA CALLE 48		
Fecha ingreso		Días Estancia	90
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA		
Procedimiento	90 LEVETIRACETAM (CEUMID) TABLETA 1000 MG		

ENTREGA NUMERO: TRES VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 20/07/2016 Y HASTA EL 29/07/2016** PRESTACIONES EXCEPCIONALES E/ 1280519

F.Autorización 15/04/2016 18:36:04 Número 025 32684746 25834519 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	CAFAM DROGUERIA CALLE 48		
Fecha ingreso		Días Estancia	90
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA		
Procedimiento	90 LEVETIRACETAM (CEUMID) TABLETA 1000 MG		

ENTREGA NUMERO: UNO VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 23/05/2016 Y HASTA EL 01/06/2016** PRESTACIONES EXCEPCIONALES E/ 1280519

F.Autorización 09/04/2016 09:51:26 Número 225 32554950 25218173 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	52 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS		

SERVICIOS VALIDOS PARA EL MES DE MARZO/2016 **PROCESO BACK // POSTERIOR RECOBRO A IPS PRIMARIA**SEGUN PLANILLA REPORTADA POR IPS **SIN ORDENADOR DEL GASTO

F.Autorización 04/04/2016 11:29:39 Número 231 32435947 25727756 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	OFTALMOHELP APOYO DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO		
Fecha ingreso		Días Estancia	1
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	SOSPECHA DE GLAUCOMA		
Procedimiento	1 TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA DE NERVIO OPTICO Y FIBRAS NERVIOSAS BILATERAL		

UNICA ENTREGA: Valida para reclamar servicios desde el 07/04/2016 y hasta el 05/07/2016 PRESTACIONES EXCEPCIONALES E/ 1267617

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 30 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 22/03/2016 16:20:13 Número 231 32256933 Estado (PREAPROBADA) ENVIADA

Prestador	AUDIFARMA S.A - BOGOTA			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51 32207332
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)				
Procedimiento	60 NIFEDIPINO (AG) CAPSULA POR 10 MG				

ENTREGA NUMERO: DOS VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 20/04/2016 Y PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1255323 HASTA EL 29/04/2016**

F.Autorización 22/03/2016 16:20:13 Número 231 32256934 Estado (PREAPROBADA) ENVIADA

Prestador	AUDIFARMA S.A - BOGOTA			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51 32207332
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)				
Procedimiento	60 NIFEDIPINO (AG) CAPSULA POR 10 MG				

ENTREGA NUMERO: TRES VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 19/05/2016 Y PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1255323 Y HASTA EL 28/05/2016**

F.Autorización 18/03/2016 10:58:13 Número 231 32207332 Estado (PREAPROBADA) ENVIADA

Prestador	AUDIFARMA S.A - BOGOTA			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51 32207332
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)				
Procedimiento	60 NIFEDIPINO (AG) CAPSULA POR 10 MG				

ENTREGA NUMERO: UNO VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 22/03/2016 Y PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1255323 HASTA EL 31/03/2016**OM 15/02/2016 DOSIS TOMA 2 TAB DIA POR 90 DIAS

F.Autorización 18/03/2016 10:54:55 Número 231 32207175 24994793 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	CAFAM DROGUERIA CALLE 48			Fecha Salida	
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51 32207175
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)				
Procedimiento	60 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA 10 MG				

Entrega numero: UNO Valida para reclamar servicios desde el 22/03/2016 y hasta el 31/03/2016 PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1255314

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 31 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 09/03/2016 12:49:59 Número 225 32041088 24815728 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE				
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS				
Procedimiento	60 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS				

PROCESO BACK///SERVICIOS CORRESPONDIENTE FEBRERO 2016 //SEGÚN PLANILLA
REPORTADA POR IPS ARCANGELES***SIN ORDENADOR DEL GASTO
TICKET#0560146*SE AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION
DE AUDITORIA MEDICA**

F.Autorización 05/03/2016 10:21:22 Número 231 31974132 Estado RADICADA IMPRESA

Prestador					
Fecha ingreso		Días Estancia	0	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)				
Procedimiento	Q BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA 10 MG				

PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1241810

F.Autorización 04/03/2016 16:51:12 Número 225 31967509 24754375 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE				
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS				
Procedimiento	60 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS				

PROCESO BACK///SERVICIOS CORRESPONDIENTE FEBRERO 2016 //SEGÚN PLANILLA
REPORTADA POR IPS ARCANGELES***SIN ORDENADOR DEL GASTO **TICKET#
0560146***SE AUTORIZA SIN ORDEN MEDICA BAJO CONCEPTO Y REVISION DE
AUDITORIA MEDICA**

F.Autorización 02/03/2016 13:47:07 Número 231 31919400 25173510 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	ASISTENCIAS CODIGO DELTA LTDA				
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida	
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorizacion	ESP_51 31851309
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100		
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)				
Procedimiento	16 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA				

ENTREGA NUMERO: DOS VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 31/03/2016 Y
HASTA EL 09/04/2016** PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1234708

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 32 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación	79632812					
Nombre	GARCIA RUIZ GILBERTO					
F.Autorización	02/03/2016 13:47:07	Número	231 31919401	25612473	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	ASISTENCIAS CODIGO DELTA LTDA					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización	ESP_51	31851309
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	0			
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	16 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA					
ENTREGA NUMERO: TRES VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 29/04/2016 Y HASTA EL 08/05/2016**VALIDO EN FORMATO PDF SIN FIRMA NI SELLO						
PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1234708						

F.Autorización	27/02/2016 11:31:13	Número	231 31851309	24777146	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	ASISTENCIAS CODIGO DELTA LTDA					
Fecha ingreso		Días Estancia	90	Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización	ESP_51	31851309
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100			
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)					
Procedimiento	16 TRANSPORTE TERRESTRE URBANO REDONDO DIFERENTE A AMBULANCIA					
ENTREGA NUMERO: UNO VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 02/03/2016 Y HASTA EL 11/03/2016**						
PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1234708						

F.Autorización	05/02/2016 10:55:59	Número	225 31456793	24354453	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100			
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS					
Procedimiento	44 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS					
SERVICIOS VALIDOS ENERO/2016 // PROCESO BACK // POSTERIOR RECOBRO A IPS PRIMARIA//SIN ORDENADOR DEL GASTO**TICKET#0534292 **						

F.Autorización	28/01/2016 12:25:40	Número	263 31326218	24250624	Estado	DESCARGA CUENTAS MED
Prestador	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S					
Fecha ingreso		Días Estancia		Fecha Salida		
% Liquidado	100	% Pagado	100	Tipo Autorización		
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje				
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS					
Procedimiento	1 CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION					
CAPITACION IPS PRIMARIA SOCIA 4260985						

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 33 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 15/01/2016 11:20:38 Número 231 31122348 24088341 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	2 ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		
OM 06-1-2016**			

F.Autorización 15/01/2016 11:20:38 Número 231 31122348 24088341 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A.S		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	2 NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) +		
OM 06-1-2016**			

F.Autorización 15/01/2016 11:19:36 Número 231 31122311 24088295 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador	INSTITUTO LATINOAMERICANO DE NEUROLOGÍA Y SISTEI		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
OM 06-1-2016**			

F.Autorización 04/01/2016 13:52:07 Número 225 30924124 23925630 Estado DESCARGA CUENTAS MEI

Prestador	ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTE		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Procedimiento	28 HORA DE REHABILITACION TERAPEUTICA INTEGRAL PARA MAYORES DE 10 AÑOS		
SERVICIOS VALIDOS DICIEMBRE/2015 // PROCESO BACK // POSTERIOR RECOBRO A IPS PRIMARIA.**SIN ORDENADOR DEL GASTO**TICKET#0507356			

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

Pagina 34 de 58

INFORME DE AUTORIZACIONES ACTIVAS POR AFILIADO

24/07/2020

Identificación 79632812

Nombre GARCIA RUIZ GILBERTO

F.Autorización 21/12/2015 17:32:37 Número 231 30787844 24192451 Estado INACTIVA POR RESERVA T

Prestador	CAFAM DROGUERIA CALLE 48		
Fecha ingreso		Días Estancia	80
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	80 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA 10 MG		

Entrega numero: DOS Valida para reclamar servicios desde el 29/01/2016 y hasta el 07/02/2016 PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1174413

F.Autorización 17/12/2015 12:13:30 Número 231 30733670 23812428 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	CAFAM DROGUERIA CALLE 48		
Fecha ingreso		Días Estancia	80
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	100
Diagnóstico	OTROS SINDROMES VASCULARES ENCEFALICOS EN ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60-I67+)		
Procedimiento	80 BACLOFENO (LIORESAL) TABLETA 10 MG		

Entrega numero: UNO Valida para reclamar servicios desde el 21/12/2015 y hasta el 30/12/2015 PRESTACIONES EXCEPCIONALES EI 1174413

F.Autorización 17/12/2015 11:12:19 Número 235 30731829 Estado (PREAPROBADA) ENVIADA

Prestador	FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN J		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M	NO	Porcentaje	0
Diagnóstico	DOLOR EN ARTICULACION		
Procedimiento	1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		

OM 27-08-15//VALIDA EN FORMATO PDF SIN FIRMA NI SELLOS//PARA SAN JOSE CAPITACION IPS PRIMARIA SOCIA 4203885 INFANTIL.

F.Autorización 17/12/2015 10:26:38 Número 235 30730518 23919758 Estado DESCARGA CUENTAS MED

Prestador	FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN J		
Fecha ingreso		Días Estancia	
% Liquidado	100	% Pagado	100
Eximio Copago/C.M		Porcentaje	0
Diagnóstico	DOLOR EN ARTICULACION		
Procedimiento	1 MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. AGENTES Y GASES ANESTESICOS		

OM 27-08-15// VALIDA EN FORMATO PDF SIN FIRMA NI SELLOS