

Información Cliente

Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadania No. de Identificación No. de Contrato

Nombre del Usuario [Más Información](#)

Oficina Fecha Emisión Nro. Autorización de Consulta Nro. de Autorización

Fecha Inicio Vigencia Fecha Fin Vigencia Plan Anexo

Antigüedad Previa Antigüedad Total Fecha Antigüedad Colectivo

Edad Sexo Nivel Producto Cruzado Vigente Derecho a Maternidad Bebe Gestante Cruce Tutela

Prestaciones

Código	Descripción	Cant.	V/r Unit.	V/r Total	Acortamiento	Copago Hom
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR [ESPE]	1	271400	271400	271400	0
						883522

Datos de la Autorización

Tipo de Servicio Diagnóstico Origen Fecha Cirugía

Nombre del Proveedor Código Proveedor Tipo de Identificación Nro. de Identificación

Ciudad Código Remitente Nombre

Clase de Atención Tipo de Atención Tiempo de Evolución

Observaciones

Causal de Cambios de Estado [Estados](#)

Cambios de Estado

Recobro Fecha de Vigencia Cantidad UPD: Valor a Cancelar

Información General

Oficina AUTORIZ.CONSULTAS MEDICAS PREPAGO Nro. de Autorización No. Aut. Consulta Fecha Emisión F.U.A.I
 Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadanía No. de Identificación No. de Contrato
 Nombre del Usuario

Información de Beneficiarios

Fecha Inicio Vigencia Sexo Antigüedad Previa Meses Plan RUBI ÉLITE
 Fecha Fin Vigencia Edad Antigüedad Total Meses Anexo N
 Fecha Ant Convalidada Nivel Fecha Antigüedad Colmedica Colectivo
 Derecho a Maternidad Bebe Gestante Producto Cruzado Vigente Cruce Tutela Centro médico

Información de la Prestación

AUTORIZACIÓN PRINCIPAL

Opción 1

Tipo de Servicio CONSULTA MEDICO ESPECIALIST/ Tipo de Intervención Tipo de Cálculo
 Clase de Atención Tipo de Atención Días Fecha Cirugía
 Tiempo de Evolución Remitente NELSON REYES BOCANEGRA Origen Enfermedad General
 Diagnóstico OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Fecha Ingreso Fecha Egreso

Procedimiento

Código	Procedimiento	Cant.	Cantidad Sesiones	V/r Unitario	V/r Total	Acortamiento	Copago	Homólo
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	1	0	49.100	49.100			890280

<

Moderadora/ Copago Acortamiento Cantidad UPD Valor a Cancelar % Colmédica

Información Cliente

Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadanía No. de Identificación No. de Contrato

Nombre del Usuario [Más Información](#)

Oficina Fecha Emisión Nro. Autorización de Consulta Nro. de Autorización

Fecha Inicio Vigencia Fecha Fin Vigencia Plan Anexo

Antigüedad Previa Meses Antigüedad Total Meses Fecha Antigüedad Colectivo

Edad Sexo Nivel Producto Cruzado Vigente Derecho a Maternidad Bebe Gestante Cruce Tutela

Prestaciones

Código	Descripción	Cant.	V/r Unit.	V/r Total	Acortamiento	Copago Hom
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL .	10	19864	198640	198640	0 93100

Datos de la Autorización

Tipo de Servicio Diagnóstico Origen Enfermedad General Fecha Cirugía

Nombre del Proveedor Código Proveedor Tipo de Identificación Nro. de Identificación

Ciudad Código Remitente Nombre

Clase de Atención Tipo de Atención Tiempo de Evolución

Observaciones

Causal de Cambios de Estado [Estados](#)

Cambios de Estado

Recobro Fecha de Vigencia Cantidad UPD: Valor a Cancelar

Información General

Oficina VALIDACION DERECHOS INTERNET Nro. de Autorización No. Aut. Consulta Fecha Emisión F.U.A.I

Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadania No. de Identificación No. de Contrato

Nombre del Usuario

Información de Beneficiarios

Fecha Inicio Vigencia Sexo Antigüedad Previa Meses Plan RUBI ÉLITE

Fecha Fin Vigencia Edad Antigüedad Total Meses Anexo N

Fecha Ant Convalidada Nivel Fecha Antigüedad Colmedica Colectivo

Derecho a Maternidad Bebe Gestante Producto Cruzado Vigente Cruce Tutela Centro médicc

Información de la Prestación

AUTORIZACIÓN PRINCIPAL

Tipo de Servicio CONSULTA MEDICO ESPECIALIST Tipo de Intervención Tipo de Cálculo

Clase de Atención Tipo de Atención Días Fecha Cirugía

Tiempo de Evolución Remitente NELSON REYES BOCANEGRA Origen Enfermedad General

Diagnóstico OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS + Fecha Ingreso Fecha Egreso

Procedimiento

Código	Procedimiento	Cant.	Cantidad Sesiones	V/r Unitario	V/r Total	Acortamiento	Copago	Homólo
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POF	1	0	35.800	35.800			890380

Moderadora/ Copago Acortamiento Cantidad UPD Valor a Cancelar % Colmédica

Información General

Oficina AUTORIZ. CONSULTAS MEDICAS PREPAGO Nro. de Autorización No. Aut. Consulta Fecha Emisión F.U.A.I
 Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadania No. de Identificación No. de Contrato
 Nombre del Usuario

Información de Beneficiarios

Fecha Inicio Vigencia Sexo Antigüedad Previa Plan
 Fecha Fin Vigencia Edad Antigüedad Total Anexo
 Fecha Ant Convalidada Nivel Fecha Antigüedad Colmedica Colectivo
 Derecho a Maternidad Bebe Gestante Producto Cruzado Vigente Cruce Tutela Centro médico

Información de la Prestación

AUTORIZACIÓN PRINCIPAL

Opción 2

Tipo de Servicio Tipo de Intervención Tipo de Cálculo
 Clase de Atención Tipo de Atención Días Fecha Cirugía
 Tiempo de Evolución Remitente Origen
 Diagnóstico Fecha Ingreso Fecha Egreso

Procedimiento

Código	Procedimiento	Cant.	Cantidad Sesiones	V/r Unitario	V/r Total	Acortamiento	Copago	Homólogo
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POF	1	0	35.800	35.800			890380

Moderadora/Copago Acortamiento Cantidad UPD Valor a Cancelar % Colmédica

Información General

Oficina AUTORIZ. CONSULTAS MEDICAS PREPAGO Nro. de Autorización No. Aut. Consulta Fecha Emisión F.U.A.I
 Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadania No. de Identificación No. de Contrato
 Nombre del Usuario

Información de Beneficiarios

Fecha Inicio Vigencia Sexo Antigüedad Previa Meses Plan RUBI ÉLITE
 Fecha Fin Vigencia Edad Antigüedad Total Meses Anexo N
 Fecha Ant Convalidada Nivel Fecha Antigüedad Colmedica Colectivo
 Derecho a Maternidad Bebe Gestante Producto Cruzado Vigente Cruce Tutela Centro médico

Información de la Prestación

AUTORIZACIÓN PRINCIPAL

Opción 2

Tipo de Servicio CONSULTA MEDICO ESPECIALIST Tipo de Intervención Tipo de Cálculo
 Clase de Atención Tipo de Atención Días Fecha Cirugía
 Tiempo de Evolución Remitente NELSON REYES BOCANEGRA Origen Enfermedad General
 Diagnóstico OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS + Fecha Ingreso Fecha Egreso

Procedimiento

Código	Procedimiento	Cant.	Cantidad Sesiones	V/r Unitario	V/r Total	Acortamiento	Copago	Homólogo
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POF	1	0	35.800	35.800			890380

Moderadora/Copago Acortamiento Cantidad UPD Valor a Cancelar % Colmédica

Información General

Oficina CTRO NAL. AUTORIZACIONES (CNA) Nro. de Autorización No. Aut. Consulta Fecha Emisión (F.U.A.I)
 Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadania No. de Identificación No. de Contrato
 Nombre del Usuario

Información de Beneficiarios

Fecha Inicio Vigencia Sexo Antigüedad Previa Plan
 Fecha Fin Vigencia Edad Antigüedad Total Anexo
 Fecha Ant Convalidada Nivel Fecha Antigüedad Colmedica Colectivo
 Derecho a Maternidad Bebe Gestante Producto Cruzado Vigente Cruce Tutela Centro médicc

Información de la Prestación

AUTORIZACIÓN SECUNDARIA

Tipo de Servicio Tipo de Intervención Tipo de Cálculo
 Clase de Atención Tipo de Atención Días Fecha Cirugía
 Tiempo de Evolución Remitente Origen
 Diagnóstico Fecha Ingreso Fecha Egreso

Procedimiento

Código	Procedimiento	Cant.	Cantidad Sesiones	V/r Unitario	V/r Total	Acortamiento	Copago	Homó
814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO AN	1	0	923.900	923.900			814504
814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LO	1	0	445.700	445.700			814726

Autorizadora/ Copago Acortamiento Cantidad UPD Valor a Cancelar % Colmédica

Información General

Oficina VALIDACION DERECHOS INTERNET Nro. de Autorización No. Aut. Consulta Fecha Emisión (F.U.A.I)
 Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadanía No. de Identificación No. de Contrato
 Nombre del Usuario

Información de Beneficiarios

Fecha Inicio Vigencia Sexo Antigüedad Previa Meses Plan RUBI ÉLITE
 Fecha Fin Vigencia Edad Antigüedad Total Meses Anexo N
 Fecha Ant Convalidada Nivel Fecha Antigüedad Colmedica Colectivo
 Derecho a Maternidad Bebe Gestante Producto Cruzado Vigente Cruce Tutela Centro médico

Información de la Prestación

AUTORIZACIÓN PRINCIPAL

Tipo de Servicio CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA Tipo de Intervención Tipo de Cálculo
 Clase de Atención Tipo de Atención Días Fecha Cirugía
 Tiempo de Evolución Remitente NELSON REYES BOCANEGRA Origen Enfermedad General
 Diagnóstico OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Fecha Ingreso Fecha Egreso

Procedimiento

Código	Procedimiento	Cant.	Cantidad Sesiones	V/r Unitario	V/r Total	Acortamiento	Copago	Hor
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POF	1	0	35.800	35.800			89038

Moderadora/Copago Acortamiento Cantidad UPD Valor a Cancelar % Colmédica

Información General

Oficina CTRO NAL. AUTORIZACIONES (CNA) Nro. de Autorización No. Aut. Consulta Fecha Emisión | F.U.A.I
 Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadanía No. de Identificación No. de Contrato
 Nombre del Usuario

Información de Beneficiarios

Fecha Inicio Vigencia Sexo Antigüedad Previa Plan
 Fecha Fin Vigencia Edad Antigüedad Total Anexo
 Fecha Ant Convalidada Nivel Fecha Antigüedad Colmedica Colectivo
 Derecho a Maternidad Bebe Gestante Producto Cruzado Vigente Cruce Tutela Centro médicc

Información de la Prestación

AUTORIZACIÓN PRINCIPAL

Tipo de Servicio Tipo de Intervención Tipo de Cálculo
 Clase de Atención Tipo de Atención Días Fecha Cirugía
 Tiempo de Evolución Remitente Origen
 Diagnóstico Fecha Ingreso Fecha Egreso

Procedimiento

Código	Procedimiento	Cant.	Cantidad Sesiones	V/r Unitario	V/r Total	Acortamiento	Copago	Homólogo
C110015	MATERIAL OSTEOSINTESIS ALTO COSTO .	1	0	0	0			C110015

Moderadora/Copago Acortamiento Cantidad UPD Valor a Cancelar % Colmédica

Información General

Oficina VALIDACION DERECHOS INTERNET Nro. de Autorización No. Aut. Consulta Fecha Emisión (F.U.A.I)
 Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadania No. de Identificación No. de Contrato
 Nombre del Usuario

Información de Beneficiarios

Fecha Inicio Vigencia Sexo Antigüedad Previa Meses Plan RUBI ÉLITE
 Fecha Fin Vigencia Edad Antigüedad Total Meses Anexo N
 Fecha Ant Convalidada Nivel Fecha Antigüedad Colmedica Colectivo
 Derecho a Maternidad Bebe Gestante Producto Cruzado Vigente Cruce Tutela Centro médicc

Información de la Prestación

AUTORIZACIÓN PRINCIPAL

Tipo de Servicio CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA Tipo de Intervención Tipo de Cálculo
 Clase de Atención Tipo de Atención Días Fecha Cirugía
 Tiempo de Evolución Remitente NELSON REYES BOCANEGRA Origen Enfermedad General
 Diagnóstico OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Fecha Ingreso Fecha Egreso

Procedimiento

Código	Procedimiento	Cant.	Cantidad Sesiones	V/r Unitario	V/r Total	Acortamiento	Copago	Homól
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	1	0	49.100	49.100			890280

<

Moderadora/ Copago Acortamiento Cantidad UPD Valor a Cancelar % Colmédica

Información General

Oficina AUT MEDICAS S.O.M PREPAGO Nro. de Autorización No. Aut. Consulta Fecha Emisión F.U.A.I
 Tipo Producto Tipo Documento Cedula de Ciudadania No. de Identificación No. de Contrato
 Nombre del Usuario

Información de Beneficiarios

Fecha Inicio Vigencia Sexo Antigüedad Previa Plan
 Fecha Fin Vigencia Edad Antigüedad Total Anexo
 Fecha Ant Convalidada Nivel Fecha Antigüedad Colmedica Colectivo
 Derecho a Maternidad Bebe Gestante Producto Cruzado Vigente Cruce Tutela Centro médico

Información de la Prestación

AUTORIZACIÓN PRINCIPAL

Tipo de Servicio Tipo de Intervención Tipo de Cálculo
 Clase de Atención Tipo de Atención Días Fecha Cirugía
 Tiempo de Evolución Remitente Origen
 Diagnóstico Fecha Ingreso Fecha Egreso

Procedimiento

Código	Procedimiento	Cant.	Cantidad Sesiones	V/r Unitario	V/r Total	Acortamiento	Copago	Homól
S33301	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIE	1	0	122.300	122.300			S33301

<

Moderadora/Copago Acortamiento Cantidad UPD Valor a Cancelar % Colmédica