
RESPUESTA RADICADO SALIDA 4596-2024 EN ATENCION A LA ENTRADA 5481-2024

Desde D-SOFT - Notificaciones <correspondenciamandato@coomevaeps.com>

Fecha Mié 25/09/2024 16:52

Para Juzgado 01 Administrativo - Boyacá - Sogamoso <j01admctosogamoso@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 3 archivos adjuntos (1 MB)

CARTA 1 4596-2024.pdf; ANEXO 1 Seguimiento_5 (1).pdf; ANEXO 2 Seguimiento_5.pdf;

No suele recibir correos electrónicos de correspondenciamandato@coomevaeps.com. [Por qué esto es importante](#)



Buenas tardes.

JUZGADO 001 ADMINISTRATIVO DE SOGAMOSO

Cordial saludo.

En atención a su solicitud radicada mediante **PQRSCOOM 5481-2024** de fecha **17/09/2024**, de manera atenta adjuntamos comunicación **COOMS 4596-2024** de fecha **25/09/2024** para los fines pertinentes dando por atendido su requerimiento.

Este mensaje es generado automáticamente, por favor no lo responda...
Si desea enviar alguna solicitud puede hacerlo a través del correo electrónico
mandato@coomevaeps.com.

Bogotá D.C.

Señores

JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE SOGAMOSO

j01admctosogamoso@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

ASUNTO.
RADICADO.
OFICIO.

RESPUESTA RADICADO DE ENTRADA 5481-2024
15759-33-33-001-2016-00145-00
0648-2023

Atento saludo.

La Resolución no. 202232000000189-6 del 25 de enero de 2022, expedida por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, estableció como fecha de finalización del proceso liquidatorio de COOMEVA EPS S.A., el 25 de enero de 2024. En cumplimiento de esta disposición, el Liquidador emitió la Resolución L-002 de 2024 "Por medio de la cual se declara terminada la existencia legal de COOMEVA EPS S.A En liquidación".

Como consecuencia del cierre del proceso, y previa autorización de la Junta de Acreedores y la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, el Liquidador suscribió Contrato de Mandato de fecha 24 de enero de 2024 con la sociedad RACIL ASESORÍAS S.A.S, con el objeto de gestionar las actividades remanentes del proceso liquidatorio, sin que sea sucesor procesal ni subrogatario de la extinta EPS.

Así las cosas, teniendo en cuenta que para todos los efectos RACIL ASESORIAS S.A.S., actúa única y exclusivamente en calidad de mandataria de la EPS liquidada, en atención al oficio del asunto, en la cual solicita: *"informe qué autorizaciones se emitieron para remitir a la señora Yuri Stefania Niño Vega, identificada con C.C. No. 1.114.400.530 expedida en Alcalá, a la Clínica Chía entre el 28 de febrero y el 1 de marzo de 2015; y a la menor Verónica Niño Vega, identificada con R.C. No. 1.073.485.140, a la Fundación Oftalmológica Nacional – FUNDONAL, al Hospital San Ignacio de la ciudad de Bogotá y a la Clínica Foscal de Bucaramanga, especificando las fechas de expedición y el tipo de procedimiento autorizado. Dentro del mismo término, el funcionario competente deberá informar (i) si dicha entidad tiene autorizado el plan canguro para sus afiliados en Sogamoso, (ii) si la señora Yuri Stefania Niño Vega y su menor hija Verónica Niño Vega eran beneficiarias del plan, y (iii) si la Doctora Diana Rivera prestó o presta sus servicios en el denominado plan canguro, indicando las fechas"*, nos permitimos señalar:

Que atendiendo a su solicitud fueron verificados los aplicativos de consulta de la extinta COOMEVA EPS S.A. (LIQUIDADA), que fueron entregados al Mandato y se encontró la siguiente documentación, la cual se adjunta al presente oficio:

- Orden de servicio emitida a nombre de la señora YURI STEFANIA NIÑO VEGA, identificada con la cédula de ciudadanía no. 1.114.400.530, en donde se autoriza el traslado del HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO a la CLÍNICA CHÍA
- Ordenes de servicio autorizadas en el año 2015 a nombre de la menor VERÓNICA NIÑO VEGA, identificada con registro civil no. 1.073.485.140, para los prestadores FUNDACIÓN OFTALMOLOGICA NACIONAL – FUNDONAL, HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO y FUNDACIÓN OFTALMOLOGICA DE SANTANDER – FOSCAL

Finalmente, en lo referente a la información solicitada en los puntos i, ii y iii, se aclara que el servicio de plan canguro se encuentra incluido en el Plan Obligatorio de Salud, razón por la cual los protocolos para su implementación y funcionamiento deben ser solicitados directamente al prestador de servicios de salud.

Cualquier aclaración y/o requerimiento adicional, puede ser dirigido al correo electrónico mandato@coomevaeps.com.

Cordialmente,

JOHN JAIRO GARCES
MEJIA

Firmado digitalmente por JOHN
JAIRO GARCES MEJIA
Fecha: 2024.09.23 12:07:43 -05'00'

JOHN JAIRO GARCES MEJÍA
Representante Legal
RACIL ASESORÍAS S.A.S.
MANDATO COOMEVA EPS S.A. LIQUIDADA

Revisó: CSP  Proyectó: 

Orden de Servicio

Ordenamiento: 3100726 Orden de servicio: 1

Información Afiliado
Identificación: RC-1073485140 Nombre: Verónica Niño Vega Rango: Rango 1 Edad: 9 Años
Genero: F Semanas cotizadas: 21 Plan adicional: Tipo: Beneficiario
Tipo contrato: Dependiente I.R.S. afiliado: (sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso) Régimen: Contributivo

Datos de la orden
Fecha: 31/07/2015 Ciudad: Bucaramanga Tipo: Generales
Finalidad: Urgencias Id ordenador: NIT-890205361 Nombre ordenador: Fundación Oftalmológica De Santander - Foscal
Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps
Usuario genero: Erika Gisella Pabon Vesga Diagnóstico 1: A09X Diagnóstico 2:
Oficina: Sogamoso Usuario auditor: Usuario imprimio: Erika Gisella Pabon Vesga
Justificación:
Ejecutada: No Recaudo PSE: No

Servicios Solicitados

Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Nivel	Cantidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago
S	Ninguno	890701	Consulta De Urgencias Por Medicina General	1	1		38728	0	0
Total Cuota Moderadora								0	
Total Copago								0	
Periodos Carentes								0	
Total a pagar por afiliado								0	
Valor a pagar a la IPS								38728	

Información del prestador
Identificación: NIT-890205361 Nombre: Fundación Oftalmológica De Santander - Foscal
Dirección: Urb. El Bosque Autop. Floridablanca Teléfono: 6382828-6384160 Ciudad: Floridablanca

Observaciones - Editar
El Afiliado Es Nacido Bajo Cobertura.
[complementada Por Egpabon]

Consultar Autorizaciones

Orden de Servicio

Ordenamiento: 3177090 Orden de servicio: 1

Información Afiliado
Identificación: RC-1073485140 Nombre: Verónica Niño Vega Rango: Rango 1 Edad: 9 Años
Genero: F Semanas cotizadas: 21 Plan adicional: Tipo: Beneficiario
Tipo contrato: Dependiente I.R.S. afiliado: (sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso) Régimen: Contributivo

Datos de la orden
Fecha: 14/07/2015 Ciudad: Bogotá D.C. Tipo: Generales
Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: NIT-890205361 Nombre ordenador: Fundación Oftalmológica De Santander - Foscal
Estado: Impresa Contratación: Evento Pagador: Eps
Usuario genero: Leidy Paola Bolaños Cifuentes Diagnóstico 1: H351 Diagnóstico 2:
Oficina: Sogamoso Usuario auditor: Usuario imprimio: Johana Alexandra Urintive Macias
Justificación:
Ejecutada: No Recaudo PSE: No

Servicios Solicitados

Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Nivel	Cantidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago
S	Ninguno	890209	Consulta De Primera Vez Por Trabajo Social	1	1		12258	2500	0
S	Ninguno	950200	Evaluación De Baja Vision Sod	3	1		88816	0	10200
S	Ninguno	938303	Terapia Ocupacional Integral	1	1		30756	0	3500
Total Cuota Moderadora								2500	
Total Copago								13700	
Periodos Carentes								0	
Total a pagar por afiliado								16200	
Valor a pagar a la IPS								115630	

Información del prestador
Identificación: NIT-860011298 Nombre: Centro De Rehabilitación Para Adultos Ciegos - C R A C
Dirección: Calle 8 Sur # 31 B - 31 Teléfono: 7209040 Ciudad: Bogotá D.C.

Observaciones
Tutela N° 163793 El Afiliado Es Nacido Bajo Cobertura.

Complementar

Orden de Servicio									
								Ordenamiento: 3177089 Orden de servicio: 1	
Información Afiliado									
Identificación: RC-1073485140		Nombre: Veronica Niño Vega		Rango: Rango 1		Edad: 9 Años			
Genero: F		Semanas cotizadas: 21		Plan adicional:		Tipo: Beneficiario			
Tipo contrato: Dependiente		I.R.S. afiliado:		(sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso)		Régimen: Contributivo			
Datos de la orden									
Fecha: 14/07/2015		Ciudad: Bogota D.c.		Tipo: Especialidades					
Finalidad: Enfermedad General		Id ordenador: NIT-890205361		Nombre ordenador: Fundacion Oftalmologica De Santander - Foscal					
Estado: Facturada		Contratación: Evento		Pagador: Eps					
Usuario genero: Leidy Paola Bolaños Cifuentes		Diagnóstico 1: H351		Diagnóstico 2:					
Oficina: Sogamoso		Usuario auditor:		Usuario imprimio: Johana Alexandra Urintive Macias					
Justificación:									
Ejecutada: No		Recaudo PSE: No							
Servicios Solicitados									
Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Resumen Clínico	Valor	Cuota Moderadora	
S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Oftalmologia				41239	2500	
							Total Cuota Moderadora	2500	
							Periodos Carentes	0	
							Total a pagar por afiliado	2500	
							Valor a pagar a la IPS	38739	
Información del prestador								Observaciones - Editar	
Identificación: NIT-860011298		Nombre: Centro De Rehabilitacion Para Adultos Ciegos - C R A C						Tutela N° 163793 El Afiliado Es Nacido Bajo Cobertura.	
Dirección: Calle 8 Sur # 31 B - 31		Teléfono: 7209040		Ciudad: Bogota D.c.					
Consultar Autorizaciones									

Orden de Servicio									
								Ordenamiento: 3192890 Orden de servicio: 1	
Información Afiliado									
Identificación: RC-1073485140		Nombre: Veronica Niño Vega		Rango: Rango 1		Edad: 9 Años			
Genero: F		Semanas cotizadas: 21		Plan adicional:		Tipo: Beneficiario			
Tipo contrato: Dependiente		I.R.S. afiliado:		(sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso)		Régimen: Contributivo			
Datos de la orden									
Fecha: 27/07/2015		Ciudad: Bogota D.c.		Tipo: Especialidades - Interconsulta					
Finalidad: Enfermedad General		Id ordenador: NIT-860015336		Nombre ordenador: Hospital Universitario San Ignacio					
Estado: Facturada		Contratación: Evento		Pagador: Eps					
Usuario genero: Juan Carlos Castro Malagon		Diagnóstico 1: P073		Diagnóstico 2:					
Oficina: Sogamoso		Usuario auditor:		Usuario imprimio: Johana Alexandra Urintive Macias					
Justificación:									
Ejecutada: No		Recaudo PSE: No							
Servicios Solicitados									
Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Resumen Clínico	Valor	Cuota Moderadora	
S	Ninguno	890302	Consulta De Control O De Seguimiento Por Otras Especialidades Medicas Oftalmologia	P073		Xx	14261	2500	
							Total Cuota Moderadora	2500	
							Periodos Carentes	0	
							Total a pagar por afiliado	2500	
							Valor a pagar a la IPS	11761	
Información del prestador								Observaciones - Editar	
Identificación: NIT-800233471		Nombre: S.o Servicios Medicos Y Oftalmologicos S.a.s - Servioftalmos						El Afiliado Es Nacido Bajo Cobertura.	
Dirección: Kr 16 # 82 95 Cs 301 403		Teléfono: 6069595		Ciudad: Bogota D.c.					
Consultar Autorizaciones									

Orden de Servicio																																																																															
								Ordenamiento: 692194 Orden de servicio: 1																																																																							
Información Afiliado																																																																															
Identificación: RC-1073485140		Nombre: Veronica Niño Vega		Rango: Rango 1		Edad: 9 Años																																																																									
Genero: F		Semanas cotizadas: 21		Plan adicional:		Tipo: Beneficiario																																																																									
Tipo contrato: Dependiente		I.P.S. afiliado: (sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso)		Régimen: Contributivo																																																																											
Datos de la orden																																																																															
Fecha: 10/07/2015		Ciudad: Bogota D.c.		Tipo: Hospitalización																																																																											
Finalidad: Alto Costo		Id ordenador: NIT-860015536		Nombre ordenador: Hospital Universitario San Ignacio																																																																											
Estado: Facturada		Contratación: Evento		Pagador: Eps																																																																											
Usuario genero: Cindy Carolina Patiño Leon		Diagnóstico 1: H351		Diagnóstico 2:																																																																											
Oficina: Sogamoso		Usuario auditor:		Usuario imprimio: Cindy Carolina Patiño Leon																																																																											
Nivel Auditoria: Back 2		Fecha Respuesta: 14/07/2015																																																																													
Justificación:																																																																															
Ejecutada: Si		Fecha ejecución: 10/07/2015 16:20		Medio ejecución: Evento Hospitalario		Recaudo PSE: No																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">Servicios Solicitados</th> </tr> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipo de Recobro</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Nivel</th> <th>Cantidad</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>S12101</td> <td>Internacion En Unidad De Cuidados Intensivos Neonatal</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>1792962</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>S39963</td> <td>Apoyo Diagnostico En Uci</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>822969</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>S39973</td> <td>Laboratorio Clinico En Uci</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>44976</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>S12103</td> <td>Internacion En Unidad De Cuidados Intensivos Adulto</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>365054</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>110A01</td> <td>Medicamentos En Uci (agrupador)</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>3958500</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Servicios Solicitados										Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Nivel	Cantidad	Valor	Cuota Moderadora	Copago		S	Ninguno	S12101	Internacion En Unidad De Cuidados Intensivos Neonatal	4	2	1792962	0	0		S	Ninguno	S39963	Apoyo Diagnostico En Uci	4	1	822969	0	0		S	Ninguno	S39973	Laboratorio Clinico En Uci	4	1	44976	0	0		S	Ninguno	S12103	Internacion En Unidad De Cuidados Intensivos Adulto	4	1	365054	0	0		S	Ninguno	110A01	Medicamentos En Uci (agrupador)	4	1	3958500	0	0	
Servicios Solicitados																																																																															
Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Nivel	Cantidad	Valor	Cuota Moderadora	Copago																																																																							
S	Ninguno	S12101	Internacion En Unidad De Cuidados Intensivos Neonatal	4	2	1792962	0	0																																																																							
S	Ninguno	S39963	Apoyo Diagnostico En Uci	4	1	822969	0	0																																																																							
S	Ninguno	S39973	Laboratorio Clinico En Uci	4	1	44976	0	0																																																																							
S	Ninguno	S12103	Internacion En Unidad De Cuidados Intensivos Adulto	4	1	365054	0	0																																																																							
S	Ninguno	110A01	Medicamentos En Uci (agrupador)	4	1	3958500	0	0																																																																							
							Total Cuota Moderadora			0																																																																					
							Total Copago			0																																																																					
							Periodos Carentes			0																																																																					
							Total a pagar por afiliado			0																																																																					
							Valor a pagar a la IPS			6984461																																																																					
Procedimientos Autorizados:																																																																															
- Internacion En Unidad De Cuidados Intensivos Neonatal.																																																																															
Información del prestador								Observaciones - Editar																																																																							
Identificación: NIT-860015536				Nombre: Hospital Universitario San Ignacio				El Afiliado Es Nacido Bajo Cobertura.																																																																							
Dirección: K 7 N 40-62 Call Center 6513910 Otras Consultas				Teléfono: 5946165 Ciudad: Bogota D.c.				[complementada Por Ccpatino][complementada Por Ccpatino]																																																																							
Consultar Autorizaciones																																																																															

Orden de Servicio																																							
								Ordenamiento: 3107827 Orden de servicio: 1																															
Información Afiliado																																							
Identificación: RC-1073485140		Nombre: Veronica Niño Vega		Rango: Rango 1		Edad: 9 Años																																	
Genero: F		Semanas cotizadas: 8		Plan adicional:		Tipo: Beneficiario																																	
Tipo contrato: Dependiente		I.P.S. afiliado: (sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso)		Régimen: Contributivo																																			
Datos de la orden																																							
Fecha: 25/05/2015		Ciudad: Bogota D.c.		Tipo: Especialidades - Remisión																																			
Finalidad: Enfermedad General		Id ordenador: NIT-860015536		Nombre ordenador: Hospital Universitario San Ignacio																																			
Estado: Impresa		Contratación: Evento		Pagador: Eps																																			
Usuario genero: Soraida Aide Abril Chaparro		Diagnóstico 1: H368		Diagnóstico 2:																																			
Oficina: Sogamoso		Usuario auditor:		Usuario imprimio: Soraida Aide Abril Chaparro																																			
Justificación:																																							
Ejecutada: No		Recaudo PSE: No																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">Servicios Solicitados</th> </tr> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipo de Recobro</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Especialidad</th> <th>Diagnóstico</th> <th>Resumen Clínico</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>890302</td> <td>Consulta De Control O De Seguimiento Por Otras Especialidades Medicas Oftalmologia</td> <td>H368</td> <td>--</td> <td></td> <td>26914</td> <td>2500</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Servicios Solicitados										Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Resumen Clínico	Valor	Cuota Moderadora		S	Ninguno	890302	Consulta De Control O De Seguimiento Por Otras Especialidades Medicas Oftalmologia	H368	--		26914	2500	
Servicios Solicitados																																							
Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Resumen Clínico	Valor	Cuota Moderadora																															
S	Ninguno	890302	Consulta De Control O De Seguimiento Por Otras Especialidades Medicas Oftalmologia	H368	--		26914	2500																															
							Total Cuota Moderadora			2500																													
							Periodos Carentes			0																													
							Total a pagar por afiliado			2500																													
							Valor a pagar a la IPS			24414																													
Información del prestador								Observaciones																															
Identificación: NIT-860015536				Nombre: Hospital Universitario San Ignacio				El Afiliado Es Nacido Bajo Cobertura.																															
Dirección: K 7 N 40-62 Call Center 6513910 Otras Consultas				Teléfono: 5946165 Ciudad: Bogota D.c.																																			
Complementar																																							
Consultar Autorizaciones																																							

Orden de Servicio

Ordenamiento: 3107825 Orden de servicio: 1

Información Afiliado
Identificación: RC-1073485140 Nombre: Veronica Niño Vega Rango: Rango 1 Edad: 9 Años
Genero: F Semanas cotizadas: 8 Plan adicional: Tipo: Beneficiario
Tipo contrato: Dependiente I.P.S. afiliado: (sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso) Régimen: Contributivo

Datos de la orden
Fecha: 25/05/2015 Ciudad: Bogota D.c. Tipo: Especialidades - Remisión
Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: NIT-860015536 Nombre ordenador: Hospital Universitario San Ignacio
Estado: Impresa Contratación: Evento Pagador: Eps
Usuario genero: Soraida Aide Abril Chaparro Diagnóstico 1: H368 Diagnóstico 2:
Oficina: Sogamoso Usuario auditor: Usuario imprimio: Soraida Aide Abril Chaparro
Justificación:
Ejecutada: No Recaudo PSE: No

Servicios Solicitados

Realizado	Tipo de Recbro	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Resumen Clínico	Valor	Cuota Moderadora
S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Anestesiologia Y Reanimacion	H368	--		29614	2500
								Total Cuota Moderadora
								Periodos Carentes
								0
								Total a pagar por afiliado
								2500
								Valor a pagar a la IPS
								27114

Información del prestador
Identificación: NIT-860015536 Nombre: Hospital Universitario San Ignacio
Dirección: K 7 N 40-62 Call Center 6513910 Otras Consultas Teléfono: 5946165 Ciudad: Bogota D.c.

Observaciones
El Afiliado Es Nacido Bajo Cobertura.

Complementar

Consultar Autorizaciones

Orden de Servicio

Ordenamiento: 3107793 Orden de servicio: 1

Información Afiliado
Identificación: RC-1073485140 Nombre: Veronica Niño Vega Rango: Rango 1 Edad: 9 Años
Genero: F Semanas cotizadas: 8 Plan adicional: Tipo: Beneficiario
Tipo contrato: Dependiente I.P.S. afiliado: (sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso) Régimen: Contributivo

Datos de la orden
Fecha: 25/05/2015 Ciudad: Bogota D.c. Tipo: Quirurgicos
Finalidad: Alto Costo Id ordenador: NIT-860015536 Nombre ordenador: Hospital Universitario San Ignacio
Estado: Impresa Contratación: Evento Pagador: Eps
Usuario genero: Soraida Aide Abril Chaparro Diagnóstico 1: H351 Diagnóstico 2:
Oficina: Sogamoso Usuario auditor: Usuario imprimio: Soraida Aide Abril Chaparro
Nivel Auditoria: Back 2 Fecha Respuesta:
Justificación:
Ejecutada: No Recaudo PSE: No

Servicios Solicitados

Realizado	Tipo de Recbro	Código	Descripción	Nivel	UVR	Cantidad	Porcentaje	Honorarios	Valor	Cuota Moderadora	Copago
S	Ninguno	142002	Ablacion De Lesion Corioretinal Por Fotocoagulacion (laser)	3	130	1	100	100	247815	0	0
S	Ninguno	890426	Honorarios Especialista En Anestesiologia (servicio Relacionado)	2	0	1	100	70	179471	0	0
S	Ninguno	923200	Materiales De Sutura, Curacion, Oxigeno, Agentes Y Gases Anesteticos De 111 Hasta 130 Uvr	3	0	1	100	100	196804	0	0
S	Ninguno	923200	Sala De Cirugia De 111 Hasta 130 Uvr	3	0	1	100	100	229766	0	0
										Total Cuota Moderadora	0
										Total Copago	0
										Periodos Carentes	0
										Total a pagar por afiliado	0
										Valor a pagar a la IPS	847856

Procedimientos Autorizados:
- Ablacion De Lesion Corioretinal Por Fotocoagulacion (laser).

Observaciones
El Afiliado Es Nacido Bajo Cobertura.

Complementar

Consultar Autorizaciones

Orden de Servicio									
Ordenamiento: 3176569 Orden de servicio: 1									
Información Afiliado									
Identificación:	RC-1073485140	Nombre:	Veronica Niño Vega	Rango:	Rango 1	Edad:	9 Años		
Genero:	F	Semanas cotizadas:	21	Plan adicional:		Tipo:	Beneficiario		
Tipo contrato:	Dependiente	I.R.S. afiliado:	(sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso) Régimen: Contributivo						
Datos de la orden									
Fecha:	14/07/2015	Ciudad:	Bogota D.c.	Tipo:	Especialidades				
Finalidad:	Enfermedad General	Id ordenador:	NIT-860048656	Nombre ordenador:	Fundacion Oftalmologica Nacional - Fundonal				
Estado:	Impresa	Contratación:	Evento	Pagador:	Eps				
Usuario genero:	Luz Stella Iriarte Vega	Diagnóstico 1:	H351	Diagnóstico 2:					
Oficina:	Sogamoso	Usuario auditor:		Usuario imprimio:	Johana Alexandra Urintive Macias				
Justificación:									
Ejecutada:	No	Recaudo PSE:	No						
Servicios Solicitados									
Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Resumen Clínico	Valor	Cuota Moderadora	
S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Oftalmologia				125000	2500	
							Total Cuota Moderadora	2500	
							Periodos Carentes	0	
							Total a pagar por afiliado	2500	
							Valor a pagar a la IPS	122500	
Información del prestador						Observaciones			
Identificación:	NIT-860048656	Nombre:	Fundacion Oftalmologica Nacional - Fundonal			Tutela N° 163793 El Afiliado Es Nacido Bajo Cobertura, [obs. Lpbolanos = Oftalmologia Pediatrica.][obs. Lpbolanos = Pago Por Anticipo.]			
Dirección:	Cl 50 # 13 50	Teléfono:	6513181 - 3487348	Ciudad:	Bogota D.c.				
Complementar									
Consultar Autorizaciones									

Orden de Servicio									
Ordenamiento: 3176281 Orden de servicio: 1									
Información Afiliado									
Identificación:	RC-1073485140	Nombre:	Veronica Niño Vega	Rango:	Rango 1	Edad:	9 Años		
Genero:	F	Semanas cotizadas:	21	Plan adicional:		Tipo:	Beneficiario		
Tipo contrato:	Dependiente	I.R.S. afiliado:	(sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso) Régimen: Contributivo						
Datos de la orden									
Fecha:	14/07/2015	Ciudad:	Bogota D.c.	Tipo:	Especialidades				
Finalidad:	Enfermedad General	Id ordenador:	NIT-860048656	Nombre ordenador:	Fundacion Oftalmologica Nacional - Fundonal				
Estado:	Facturada	Contratación:	Evento	Pagador:	Eps				
Usuario genero:	Leidy Paola Bolaños Cifuentes	Diagnóstico 1:	H351	Diagnóstico 2:					
Oficina:	Sogamoso	Usuario auditor:		Usuario imprimio:	Johana Alexandra Urintive Macias				
Justificación:									
Ejecutada:	No	Recaudo PSE:	No						
Servicios Solicitados									
Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Resumen Clínico	Valor	Cuota Moderadora	
S	Ninguno	890302	Consulta De Control O De Seguimiento Por Otras Especialidades Medicas Oftalmologia				45000	2500	
							Total Cuota Moderadora	2500	
							Periodos Carentes	0	
							Total a pagar por afiliado	2500	
							Valor a pagar a la IPS	42500	
Información del prestador						Observaciones - Editar			
Identificación:	NIT-860048656	Nombre:	Fundacion Oftalmologica Nacional - Fundonal			Tutela N° 163793 El Afiliado Es Nacido Bajo Cobertura, [obs. Lpbolanos = Oftalmologia Pediatrica.]			
Dirección:	Cl 50 # 13 50	Teléfono:	6513181 - 3487348	Ciudad:	Bogota D.c.				
Consultar Autorizaciones									

Orden de Servicio

Ordenamiento: 577062 Orden de servicio: 1

Información Afiliado

Identificación: CC-1114400530 Nombre: Yuri Stefania Niño Vega Rango: Rango 1 Edad: 32 Años
 Genero: F Semanas cotizadas: 83 Plan adicional: Tipo: Cotizante
 Tipo contrato: Dependiente I.R.S. afiliado: (sinergia Salud Unidad Basica Sogamoso) Régimen: Contributivo

Datos de la orden

Fecha: 01/03/2015 Ciudad: Tunja Tipo: Generales
 Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: NIT-891855039 Nombre ordenador: Hospital Regional Sogamoso Empresa Social Del Estado
 Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps
 Usuario genero: Juan Gabriel Virguez Diagnóstico 1: O429 Diagnóstico 2:
 Oficina: Sogamoso Usuario auditor: Usuario imprimio: Juan Gabriel Virguez
 Justificación:
 Ejecutada: No Recaudo PSE: No

Servicios Solicitados

Realizado	Tipo de Recobro	Código	Descripción	Nivel	Cantidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago
S	Ninguno	S33302	Traslado Terrestre Medicalizado De Pacientes, Secundario (simple Otros Municipios)	1	1	Ss Tam-s De Sogamoso A Chia...	1941181		0

Total Cuota Moderadora 0
 Total Copago 0
 Periodos Carentes 0
Total a pagar por afiliado 0
 Valor a pagar a la IPS 1941181

Información del prestador

Identificación: NIT-900133836 Nombre: Vivir Genera Salud S. A. S.
 Dirección: Cr 14 # 14 - 60 Ofic 201 Piso 2 Teléfono: 7600707 - 7650859 Ciudad: Duitama

Observaciones - [Editar](#)

[complementada Por Lmlara]

[Consultar Autorizaciones](#)