

## CONSULTA EXTERNA-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

No. Autorización: Fecha y Hora: 24 Jul 2024 11:27 AM

### ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código: EPS002

### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadanía Documento : 32301717  
Nombre : EDILMA RIVERA ALZATE Fecha Nacimiento : 05 Jul 1946  
Dirección : CL 62 139 80 BRR NUEVO Telefono : 0  
Departamento : ANTIOQUIA Municipio : Medellin  
Telefono Celular : 3023445686 E-Mail : edilmarivera46@outlook.com

### INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : HOSPITAL LA MARIA EMPRESA Nit : 890905177 Código : 13  
SOCIAL DEL EST  
Dirección : CL 92 E 68 48 Telefono : 6045906901 opc 1 y 2 whatsapp:  
3187159640  
Municipio : Medellin Departamento : ANTIOQUIA

### INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Direccionamiento Regimen : Contributivo - POS - Evento  
Motivo : direccionamientos Masivas Fecha Vencimiento : 19 Nov 2024  
Diagnosticos : D13.4 Nap Anterior :  
Ubicación paciente : Ambulatorio No. Solicitud : 07222024137024  
Origen Servicio : Enfermedad General No. Prescripción:

### AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
8903530100	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA

### PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora Valor : 4500  
Semanas Cotizadas : 52 Porcentaje : Valor Maximo :

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : LuisVN Cargo o Actividad : Analista de Pool  
Administrativo  
Telefono : Telefono :  
Telefono Celular : Dirección :  
Ips que prescribe :

### OBSERVACIONES

CÓDIGO QR

