

AUTORIZACIÓN LABORATORIO CLINICO POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Autorización: Fecha y Hora: 11 Oct 2023 16:15 PM

ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania Documento : 43755338
Nombre : SANDRA PATRICIA SANTA GAVIRIA Fecha Nacimiento : 20 Sep 1977
Plan:
Dirección : CR 50 93 93 Telefono : 0
Departamento : ANTIOQUIA Municipio : Medellin
Telefono Celular : 3012312038 E-Mail : SANTASANDRA777@GMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

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

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Llamar a solicitar autorización Regimen : Contributivo - POS - Evento
Motivo : Ninguno Fecha Vencimiento : 10 Oct 2024
Diagnosticos : D35.0 Nap Anterior : 03269-2358179091
Ubicación paciente : Ambulatorio No. Solicitud : 10112023150712
Origen Servicio : Enfermedad General No. Prescripción:

9040650000 1 RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora Valor : 0
Semanas Cotizadas : 52 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : KellyCamC Cargo o Actividad : Cargo General
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

CÓDIGO QR

