

CONSULTA EXTERNA-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

Nº.Orden de Direccionamiento: Fecha y Hora: 30 Ago 2024 10:26 AM

ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE - AFILIADO PLAN COMPLEMENTARIO

Tipo Documento : Tarjeta Identidad Documento : 1020115166
Nombre : ISABEL ESCUDERO BETANCUR Fecha Nacimiento : 21 Feb 2008
Plan: PLAN ALFA
Dirección : CR 37 64 08 AP 201 Telefono : 0
Departamento : ANTIOQUIA Municipio : Medellín
Telefono Celular : 3153544971 E-Mail : Libet.19@hotmail.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 : Medellín Departamento : ANTIOQUIA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Regimen : Contributivo - POS - Evento Fecha Vencimiento : 11 Ago 2025
Diagnosticos : J45.0-N80.3-R63.5-L20.9 No. Solicitud : 08302024051691
Ubicación paciente : Ambulatorio No. Prescripción:
Origen Servicio : Enfermedad General

SERVICIOS DIRECCIONADOS

8903250100 1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora Valor : 0
Semanas Cotizadas : 38 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

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

OBSERVACIONES

CÓDIGO QR

