

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SE

DATOS I

Paciente:	CC-1152219460, LAURA CRISTINA BERRIO AR
Fecha de Nacimiento:	1997/11/10
Dirección:	
Tipo Afiliado:	Cotizante
EPS:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
IPS Población:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

DATOS D

Profesional:	1143869965, JUAN DAVID CORRALES SIERRA	Tipo Servicio:	Especialidades
Registro Médica:	1143869965		
Diagnóstico 1:	K590: CONSTIPACION		

Dirección: Carrera 48, #37-24 San Diego cerca
a la estación del METRO EXPOSICIONES -
Atención por Urgencias: Calle 92 EE #67-61 Hospital la
María Sede Castilla
WhatsApp : 3187159640 Call center Tel 604 – 4447192
Opc 2
CITAS 3135523467 atencion al usuario 3218743002
agendate@lamaria.gov.co;atenusuario@lamaria.gov.co

Código	Servicio	Indica.	Cantidad.	Días.	V.Unitario	V.Cobrar
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA Nivel 3, Finalidad: Enfermedad General	1	90	0	0	0

Observaciones: (Prioridad: Electivo)

☐ ESTA AUTORIZACIÓN ES VALIDA HASTA: 2025/01/19

SIN FIRMA

1143869965, JUAN DAVID CORRALES SIERRA | RM: 1143869965

Firma Electrónica