



PROMOTORA MEDICA Y ODONTOLÓGICA DE
ANTIOQUIA, 900038926-4
Sede: CENTRO DE ESPECIALISTAS 3 (TORRE FUNDADORES)
Dirección: CALLE 53 NO 46-38
Teléfono: 4441117

N° Autorización: 6341819
Estado: Autorizado
Fecha Expedición: 2024-09-02

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD: ANEXO TECNICO N°3

Ⓐ DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	PT-1976359, ROBERT ENRIQUE PALMAR	Telefono:	3226905464 Cel:3004148607
Fecha de Nacimiento:	1991/07/11	Email:	ROBERTPALMAR24@gmail.com#Autorizacion:
Dirección:	CR 49 # 102 - 19 SANTA CRUZ	Rango:	Rango1
Tipo Atendi:	Colectivo	Sede:	CLINICA CENTRAL FUNDADORES
EPS:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A		

Ⓑ DATOS DE LA ATENCION

Proteccion:	1047033, ROSA EUFEMIA GATÑAY CUENCA	Tipo Servicio:	Especialidades
Registro Médico:	1047033		
Diagnóstico 1:	B350: TINA DE LA BARBA Y DEL CUERO CABELLUDO		
Diagnóstico 2:	B49X: MICOSIS NO ESPECIFICADA		

Código	Servicio	Indice	Cantidad	Días	YUnifarto	YCobrar
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	90	0		
Nivel 3:Primaria Enfermedad General						

Observaciones: (Prioridad: Electivo)

Ⓐ ESTA AUTORIZACIÓN ES VALIDA HASTA: 2024/12/01

SIN FIRMA

1047033, ROSA EUFEMIA GATÑAY CUENCA | RM: 1047033
Firma Electrónica