

CONSULTA EXTERNA-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

Nº.Orden de Direccionamiento:

Fecha y Hora: 10 Ene 2025 08:56 AM

ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadanía

Nombre : LUIS HERNANDO VALENCIA OROZCO

Dirección : CL 23 A 14 25 BRR SANTA MATILDE

Departamento : ANTIOQUIA

Telefono Celular : 3206373704

Documento : 3615809

Fecha Nacimiento : 17 May 1949

Plan:

Telefono : 8538945

Municipio : Yarumal

E-Mail : betyelena1514@hotmail.com

INFORMACIÓN PRESTADORNombre : HOSPITAL LA MARIA EMPRESA
SOCIAL DEL EST

Dirección : CL 92 E 68 48

Municipio : Medellin

Nit : 890905177

Código : 13

Telefono : 6045906901 opc 1 y 2 whatsapp:
3187159640

Departamento : ANTIOQUIA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Regimen : Subsidiado - POS - Evento

Diagnosticos : Z00.0

Ubicación paciente : Ambulatorio

Origen Servicio : Enfermedad General

Fecha Vencimiento : 09 Jul 2025

No. Solicitud : 01102025054008

No. Prescripción:

SERVICIOS DIRECCIONADOS

8902400000

1

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Sin Cobro

Semanas Cotizadas : 0

Valor : 0

Porcentaje :

Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre : MartaRG

Telefono :

Telefono Celular :

Ips que prescribe :

Cargo o Actividad : Cargo General

Telefono :

Dirección :

OBSERVACIONES

CÓDIGO QR

