

AUTORIZACIÓN ECOGRAFÍA POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Autorización

Fecha y Hora: 22 Sep 2022 16:14 PM

ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania

Documento : 43364546

Nombre : DIANA MARCELA VELEZ VELEZ

Fecha Nacimiento : 07 Abr 1979

Dirección : CL 7 NRO 11 11

Telefono : 0

Departamento : ANTIOQUIA

Municipio : Medellin

Telefono Celular : 3117917368

E-Mail : dmvv27@hotmail.com

INFORMACIÓN PRESTADORNombre : HOSPITAL LA MARIA EMPRESA
SOCIAL DEL EST

Nit : 890905177

Código : 13

Dirección : CL 92 E 68 48

Telefono : 6045904485

Municipio : Medellin

Departamento : ANTIOQUIA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Llamar a solicitar autorización

Regimen : Contributivo - POS - Evento

Motivo : Ninguno

Fecha Vencimiento : 21 Mar 2023

Diagnosticos : Z00.0

Nap Anterior : 31952-2215822836

Ubicación paciente : Ambulatorio

No. Solicitud : 09222022138256

Origen Servicio : Enfermedad General

No. Prescripción:

AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
8812010000	1	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora

Valor : 3700

Semanas Cotizadas : 73

Porcentaje :

Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ErikaCaT

Cargo o Actividad : Cargo General

Telefono :

Telefono :

Telefono Celular :

Dirección :

Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

Dia del Exámen:

> Seno

Traer estudios anteriores relacionados

Presentar la orden del procedimiento con su recibo de pago y documento de identificación.

El paciente deberá presentarse veinte (20) minutos antes de la cita y vestir ropa cómoda.