

CONSULTA EXTERNA-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

No. Autorización Fecha y Hora: 14 May 2024 13:44 PM

ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadanía Documento : 8404661
Nombre : LUIS CARLOS JARAMILLO LOPEZ Fecha Nacimiento : 08 Nov 1961
Dirección : MASEO ANTIOQUIA Telefono : 0
Departamento : ANTIOQUIA Municipio : Medellin
Telefono Celular : 3117207194 E-Mail : luiscarlosjaramillo87@yahoo.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 : Medellin Departamento : ANTIOQUIA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Direccionamiento Regimen : Contributivo - POS - Evento
Motivo : Ninguno Fecha Vencimiento : 21 Dic 2024
Diagnosticos : K76.0 Nap Anterior : 00013-2417288717
Ubicación paciente : Ambulatorio No. Solicitud : 05142024123828
Origen Servicio : Enfermedad General No. Prescripción:

AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
8903530100	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora Valor : 4500
Semanas Cotizadas : 52 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

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

OBSERVACIONES

CÓDIGO QR

