


	PROCESO: GESTIÓN DEL SINIESTRO	Código:	MIS_5_4_1_FR18
		Versión:	02
		Clasificación:	Pública
		Fecha:	2021/07/13
FORMATO ANEXO TARIFARIO			
Aprobó: Luis Ernesto Rodriguez Gerente Médico		Revisó: Yeimmy Ibagué Líder SIG	
Elaboró: Claudia Moreno Yeimmy Ibagué Profesional especializado			

DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN														
Nombre de Proveedor NIT	REHABILITDEMOS S.A.S 900.152.771-7													
FECHA DE ELABORACIÓN	04/06/2024													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">SERVICIO</th> <th style="width: 33%;">TARIFA</th> <th style="width: 33%;">OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONSULTA EXTERNA</td> <td>PROPIA</td> <td>VER ANEXO 1 - TARIFAS</td> </tr> <tr> <td>APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</td> <td>PROPIA</td> <td>VER ANEXO 1 - TARIFAS</td> </tr> <tr> <td>ATENCION DOMICILIARIA</td> <td>PROPIA</td> <td>VER ANEXO 1 - TARIFAS</td> </tr> </tbody> </table>			SERVICIO	TARIFA	OBSERVACIONES	CONSULTA EXTERNA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS	ATENCION DOMICILIARIA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS
SERVICIO	TARIFA	OBSERVACIONES												
CONSULTA EXTERNA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS												
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS												
ATENCION DOMICILIARIA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS												
 <hr/> SONIA ESPERANZA BENITEZ GERENTE INDEMNIZACIONES-GERENTE MÉDICO (E)		 <hr/> GEIDY DIANA GALLEGO MONTOYA REPRESENTANTE LEGAL												
 <hr/> CHARLES RODOLFO BAYONA MOLANO VICEPRESIDENTE TECNICO														

Elaboro: Andrés Felipe Sevillano – Profesional-Proyecto UT SG 2024.

Revisó: Leidy Jenny Balaguera Jiménez– Profesional Proyecto UT SG 2024.