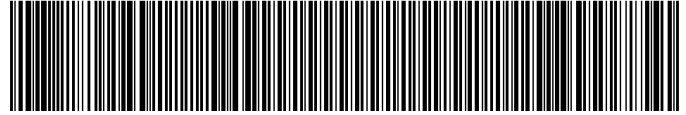


ORDEN DE COBRO

IPS Genera: REGIONAL MEDELLIN-MEDELLIN
Fecha de Expedición: 2025/10/19 Hora: 21:54:05
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: NO APLICA

Orden No.: 932-1399791200



(91)000932139979120000008(92)001000001146439235(93)20261010

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 1146439235 JAIBER EMILIO HIGUITA GOMEZ COTIZANTE ACTIVO Edad: 30 años
Fecha N: 1995/07/18 Semanas Cotizadas: 103 Plan: POS IPS BASICA INCODOL
Tel: 3294625 Tel Contacto: 3294625 Celular: 3243281920 Correo: EMIONEPUNCH@GMAIL.COM

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

INSTITUTO DE COLOPROCTOLOGIA ICO S.A.S NIT 900232173 CH: 050011134701
Dirección: CALLE 33 # 43-85 PISO 19 Y 20 Datos de Contacto: (604) 3223837 - GESTIONCITAS@INSTITUTOICO.COM.CO -
WWW.INSTITUTODECOLOPROCTOLOGIA.COM

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: A Tipo de convenio: SUCITA
Tipo de Cobro: EXENTO
Porcentaje de Copago: Valor: Tope Máximo:
Responsable del Recaudo:

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Código Diagnóstico	Cantidad
890241	890241	890241	CONSULTA EN COLOPROCTOLOGIA	C218	1

OBSERVACIONES

SEÑOR USUARIO RECUERDE PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE LA HORA EN LA QUE FUE ASIGNADA SU CITA Y LLEVAR TODOS LOS RESULTADOS DE LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS

SEÑOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCIÓN, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DE NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 604 448 6115 EN MEDELLÍN O EN EL RESTO DEL PAÍS 018000 519 519.
ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2026/10/10. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

INTERNET

Firma Médico - Institución

Firma Afiliado

Firma Responsable y Sello Cód.

Número Identificación Afiliado