

San José de Cúcuta,

Consecutivo:

Señores:

COMPENSAR EPS

Ciudad

Asunto: Autorización Carta de Recobro

Cordial saludo,

Con relación al asunto, se autoriza la atención del (la) paciente

_____, identificado(a) con

_____número_____, para que se le realice el siguiente servicio:

CODIGO	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO
--------	-------------------------------

De igual manera, se autoriza el descuento del costo derivado de la atención y que corresponde al valor de la tarifa contratada en el PGP.

Cordialmente,

NORDVITAL IPS

Proyectó

Autorizado Por