NI 800228773-7 **EPS** Ips Genera: (1031) PROSALCO SAN JUAN Fecha de Expedicion: feb 21 de 2022 10:38:20 Autorización No. 1031-56742002 Tipo Evento: AMBULATORIO ELECTIVO Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL CL 41 # 101 - 13 Nombre: ISABELLA CARMONA CASTRO Identificacion CC 1000401084 Direccion: Telefono: 2175040 3144188494 Edad 20 Celular: Correo IPS Afiliado: (1031) PROSALCO SAN JUAN Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO Producto: POS Grupo de Ingresos: Tipo Cobro: EXENTO Porcentaje: Valor: Tipo convenio: Tope Cobrado en: Suracups: 8902052 Autorizado: ASESORIA PARA PLANIFICACION FAMILIAR -PROFAMILIA-Cantidad 1 Tarifario: 8902052 Tarifario: ASESORIA PARA INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS -PROFAMILIA-Cups: 890205 Prescribe: RODOLFO ANTONIO CORREA GIL - CC 1047469687 - RM: 1047469687 ESTERILIZACION FEMENINA. Recomendacion: Prestador: NI - 860013779 - ASOC PROBIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIA - 050010491701 Imprime: INTEIPSA Datos Contacto: 6042836688 Lugar de atencion: PROFAMILIA MEDELLIN - CL 54 # 43 - 47 MEDELLIN Datos de Contacto: 6042836688 Firma Cedula: Telefono:

(91)0010310056742002000(92)001000001000401084(93)

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/06/21 UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

PROVEEDOR

**EPS** Nombre: 3144188494 Celular: IPS Afiliado: (1031) PROSALCO SAN JUAN Grupo de Ingresos: Tipo Cobro: EXENTO

890205

Cups:

NI 800228773-7

(1031) PROSALCO SAN JUAN feb 21 de 2022 10:38:20

Autorización No. 1031-56742002

Telefono: 2175040

A D O

AMBULATORIO ELECTIVO Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL CL 41 # 101 - 13 Direccion:

ISABELLA CARMONA CASTRO Identificacion CC 1000401084 Edad 20

Correo Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO Producto: POS Porcentaje: Valor: Tipo convenio:

Tope Cobrado en:

Ips Genera:

Tipo Evento:

Fecha de Expedicion:

Suracups: 8902052 Autorizado: ASESORIA PARA PLANIFICACION FAMILIAR -PROFAMILIA-

Cantidad 1 Tarifario: 8902052 Tarifario: ASESORIA PARA INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS -PROFAMILIA-

Prescribe: RODOLFO ANTONIO CORREA GIL - CC 1047469687 - RM: 1047469687

ESTERILIZACION FEMENINA. Recomendacion:

Prestador: NI - 860013779 - ASOC PROBIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIA - 050010491701 Imprime: INTEIPSA

Datos Contacto: 6042836688

Lugar de atencion: PROFAMILIA MEDELLIN - CL 54 # 43 - 47 MEDELLIN

Datos de Contacto:

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/06/21 UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

(91)0010310056742002000(92)001000001000401084(93)