

**AUTORIZACIÓN MEDICAMENTOS POR UTILIZAR EN LA
IPS**

No. Autorización

Fecha y Hora: 22 Oct 2021 08:40 AM

ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania

Documento : 41492364

Nombre : MERCEDES ESPINOSA GARZON

Fecha Nacimiento : 26 Mar 1950

Dirección : CL 84 A BIS 83 91

Telefono :

Departamento : BOGOTA

Municipio : Bogota

Telefono Celular : 3213445061

E-Mail : WILIAMNIETO705@GMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : AUDIFARMA BOGOTA

Nit : 816001182

Código : 5659

Dirección : AUDIFARMA S.A

Telefono : 5874700

Municipio : Bogota

Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Llamar a solicitar autorización

Regimen : Contributivo - CAPITADO -
Capitación

Motivo : Ninguno

Fecha Vencimiento : 21 Nov 2021

Diagnosticos : Z96.1

Nap Anterior :

Ubicación paciente : Ambulatorio

No. Solicitud : 10222021029802

Origen Servicio : Enfermedad General

No. Prescripción:

AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
3836	1	TIMOLOL MALEATO (5MG/ML) SOLUCION OFTALMICA 0.5 %/5 ML

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora

Valor : 3500

Semanas Cotizadas : 8

Porcentaje :

Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : AdrianaPB

Cargo o Actividad : Cargo General

Telefono :

Telefono :

Telefono Celular :

Dirección :

Ips que prescribe :

OBSERVACIONES