

PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS

Solicitada el: 08/12/2020 08:11:07

No. Solicitud: N

Impresa el: 22/12/2020 08:14:12

No. Autorización: **(POS-10716) 0746-173161645**

Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.43925393**VILLA RAMIREZ LINA MARCELA**

Edad: 35

Fecha Nacimiento: 22/02/1985

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (C)

Dirección Afiliado: VDA SANTA BARBARA KMZ 2

Departamento: ANTIOQUIA 05

Municipio: RIONEGRO 615

Teléfono afiliado: (4) - 5301645

Teléfono celular afiliado: 3128576364

Correo electrónico: linavilla.2@gmail.com

I.P.S. Primaria : INTEGRACION EN SALUD PROMEDAN IPS UT- SEDE

Solicitado por : INTEGRACION EN SALUD PROMEDAN IPS UT-INVERSIONES MEDICAS DE ANTIOQUIA S.A. CLINICA LAS VEGAS

Nit: 900852086 - 3

Código: 050010212001

Dirección: CALLE 2 SUR N° 46-55

Departamento: ANTIOQUIA 05

Municipio: MEDELLIN 001

Teléfono: (4) -

Ordenado por: OSPIMA IRMA AMPARO

Remitido a : FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO

Nit: 860007336 - 1

Código: 000000000000

Dirección: CUALQUIER FARMACIA ALTO COSTO DE LA RED

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) -

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: E039

HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
MD004055	30	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (TABLETA) - EUTIROX

Afiliado cancela de C.Moderadora \$35.600

ENTREGA NUMERO: DOS VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 21/01/2021 Y HASTA EL 19/02/2021 **

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: JENNY PAOLA REYES QUIROGA

Teléfono:

Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta es una PRE-AUTORIZACIÓN. La IPS debe generar la autorización definitiva por Internet ó a través del call center de autorizaciones al teléfono en Bogotá 3 07 70 23, a Nivel Nacional 01 8000 94 88 11 ANTES de prestar el servicio.

Esta autorizacion debe hacerse efectiva a partir del 21/01/2021**N***** * Referencia - Cuenta Medica: 0746-173161645
Registro impreso por: JENNY PAOLA REYES QUIROGA**