

No. Orden de Direcccionamiento: Direcccionado sin utilizar

Fecha y Hora: 21 Ago 2024 10:30

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: CENTRO OPTICO LEMUS FARAH

Dirección: CR 44 C 29 114 BRR ESPAÑA

Nit: 901082849

Teléfono: 6517218

3174040183 -

citas.otorrino@optica lemu

s.com

Municipio: (001) Cartagena

Código: 98122

Departamento: (13) BOLIVAR

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Nombre: MIGUEL IGNACIO GUTIERREZ VELEZ

Dirección: ELPOZONSECTOR19FEBMZ

Departamento: (13) BOLIVAR

Teléfono Celular: 3124872877

Documento: 72009297

Fecha de Nacimiento: 04 Ago 1979

Teléfono: 0

Municipio: (001) Cartagena

Email: miguelepst@hotmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Direcccionamiento (DP)

Motivo:

Diagnóstico: T73.3 - Z13.3

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

Origen del servicio: Otra

Régimen: Subsidiado - CAPITADO - Modelo PGP

Fecha Vencimiento: 17 Feb 2025

DP Anterior: 32367-2440304308

No. Solicitud: 08212024067577

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO

CANT

DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)

8902820200

1

CONSULTA EXTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Sin Cobro

Semanas Cotizadas: 21

Valor: 0

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Nager Nader Negrete Sofan

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Ips que Prescribe: VS CARTAGENA DE INDIAS CRA 71

Dirección: (Cartagena) CR 71 31 26

Teléfono:

Teléfono Celular:

Teléfono: 6569341-6569340

OBSERVACIONES