

No. Orden de Direcccionamiento: **Direcccionado sin utilizar**

Fecha y Hora: 21 Ago 2024 10:30

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

INFORMACION DEL PRESTADOR

Código: EPS002

Nombre: **REH INTEGRAL SONIA VALENCIA MD**
TERAPIA

Nit: 900161856

Código: 18846

Dirección: CL 30 21 170

Teléfono: 6932204

Departamento: (13) BOLIVAR

Municipio: (001) Cartagena

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Documento: **72009297**

Nombre: MIGUEL IGNACIO GUTIERREZ VELEZ

Fecha de Nacimiento: 04 Ago 1979

Dirección: ELPOZONSECTOR19FEBMZ

Teléfono: 0

Departamento: (13) BOLIVAR

Municipio: (001) Cartagena

Teléfono Celular: 3124872877

Email: miguelepst@hotmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Direcccionamiento (DP)

Régimen: Subsidiado - CAPITADO - Modelo PGP

Motivo:

Fecha Vencimiento: 17 Feb 2025

Diagnóstico: T73.3 - Z13.3

DP Anterior: 32367-2440304308

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud: 08212024067577

Origen del servicio: Otra

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO

CANT DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)

9310010100

1

CONSULTAS PARAMEDICAS - TERAPIA FISICA INTEGRAL
MALA POSTURA DORSAL -

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Copago

Valor a Cancelar en IPS: 0

Porcentaje: 2

Valor Máximo por Evento: 0

Semanas Cotizadas: 21

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Nager Nader Negrete Sofan

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS CARTAGENA DE INDIAS CRA 71

Teléfono: 6569341-6569340

Dirección: (Cartagena) CR 71 31 26

OBSERVACIONES

FECHA:

LLEGAR 15 MIN. ANTES

Pagina 1

24 10:30

EPS002

18846

LLEVAR: HISTORIA CLINICA Y/O ESTUDIOS,
AUTORIZACION VIGENTE

SONIA VALENCIA IPS

= 1:30 PM

SEDE 1, PIE DE LA POPA FRENTE A COMFAMILIAR

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía
Nombre: MIGUEL IGNACIO GUTIERREZ VELEZ
Dirección: ELPOZONSECTOR19FEBMZ
Departamento: (13) BOLIVAR
Teléfono Celular: 3124872877

Fecha de Recaudación:
Teléfono: 0
Municipio: (001) Cartagena
Email: miguelepst@hotmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (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)
9310010100	1	CONSULTAS PARAMEDICAS - TERAPIA FISICA INTEGRAL MALA POSTURA DORSAL -

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Copago
Porcentaje: 2
Semanas Cotizadas: 21

Valor a Cancelar en IPS: 0
Valor Máximo por Evento: 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