



CAJACOPI EPS SAS
Nit 901.543.211-6

Autorización de Servicios
Número 4411000041014

EL MOLINO

NEUMOLOGIA PEDIATRICA

Beneficiario

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------------------|-------------------|------------------------|-------------|------------|
| Nombre | GARZON GONZALEZ DARIANNYS CELESTE | Fecha: | 11/10/2024 | Vence: | 09/01/2025 |
| Identificacion: | RC 1123734612 | Sexo: | F | Nacimiento: | 30/03/2021 |
| Sede Afiliado: | EL MOLINO | Fecha Afiliacion: | 28/04/2022 | Regimen: | SUBSIDIADO |
| Direccion: | CR 3 a CR 1-65 | Contrato Admin: | 26 | Modalidad: | |
| Telefonos: | 1111111 | Correo: | notienecorre@gmail.com | Estado AFI: | ACTIVO |

| Reng | Codigo | Servicio | Cantidad |
|------|--------|--|----------|
| 1 | 890372 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA | 1 |

Medico Tratante: TANIA LALLEMAN

Observacion: K.E

| | | | |
|--------|------------------|---------------------------------|---------------|
| Numero | Fecha 05/10/2024 | Ubic. paciente Consulta Externa | Servicio/cama |
|--------|------------------|---------------------------------|---------------|

Imputable a: Administradora
MIPRES: 0

ESTE VALOR DE AUTORIZACION ESTA SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Prestador

Identificacion: 901153838
Nombre: NEUMOCESAR S.A.S
Direccion: CR 12 7D 41 BRR SAN CARLOS
Telefono: 605-5885051
Ciudad: VALLEDUPAR

Recibo a Satisfacción

Firma del Usuario



Fecha de impresion: 05/11/2024 09:56
GENESIS

Autorizado por: KAREN KARENA ESCOBAR

www.cajacopieps.com



4411000041014