| AUTO | RIZACIÓN D | E SERVIC | 105 No. 201751 | 658 | | 1181 | IIII III III III III III III III III I |
|---|---|-----------------------|--------------------------------------|--|--------------------------|--|--|
| Nelson NIVEL | ES DEL PACIENT Lugo PLAN | E IPS PRIN | TIPO AFILIADO COTIZANTE MARIA: | TIPO DI Cédula | IDENT. Ciudadanía | IDENTIFICACIÓN 14214074 | EDAD 65 Años |
| 1 I POS Corporacion Mi Ips Tolima Interla IPS QUE SOLICITA Corporacion Mi Ips Tolima Interlaken ENTIDAD RECOBRO OTRA REGIONAL | | | | USUARIO QUE TRANSCRIBE Yhon Quintero Diaz | | | |
| CODIGO | EXTERNA ENFEF PRO 890246. GASTROENT | CEDIMIENT | O(S) Can | X. PRINCIPA | L: K589 DX | SECUNDARIOS d OBSERVACIONES FECHA APROBACIÓN: 2018/10/ | 24 |
| PAGO CO EPS (%) | OMPARTIDO (C USUARIO (%) P | OPAGO ORCENTAJI | CUOTA MODE | PAGO A REAL RADORA | | ENTO CAPITACION NOMB | RE IPS |
| 0 <u>PR</u> (| 0 ESTADO EL SERVICIO | EMOS ENVIARNOS LA RES | 0,00 PECTIVA CUENT | A DE COBRO AD. | JUNTANDO LA PRESENTE AUT | ORIZACIÓN | |
| | | | | INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE Hospital Federico Lleras Acosta Ese | | | |
| M | Yhon Quintero D | | 1200 REGISTRO MEDICO | DIRECCIÓN | Calle 33 #4A-5 | 50 | |

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

E SERVICIOS No. 201648443 ORIGINAL ACIENTE TIPO AFILIADO TIPO DE IDENT. **IDENTIFICACIÓN** COTIZANTE EDAD Cédula Ciudadania IPS PRIMARIA: 14214074 65 Años Corporacion Mi Ips Tolima Interlaken E SOLICITA adios E Inversiones Medicas S A Esimed S A Clinica Esimed Ibague USUARIO QUE TRANSCRIBE ENTIDAD RECOBRO OTRA REGIONAL Adriana Alexandra Saez Parra PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR CAUSA EXTERNA ENFERMEDAD GENERAL DX. PRINCIPAL: K589 DX. SECUNDARIOS ODIGO PROCEDIMIENTO (S) FINALIDAD Lateralidad OBSERVACIONES Cant 890246 890246. GASTROENTEROLOGIA CONSULTA diagnostico No Aplica FECHA APROBACIÓN: 2018/10/20 TIPO DE PAGO A REALIZAR 'AGO COMPARTIDO COPAGO **CUOTA MODERADORA** DESCUENTO CAPITACION NOMBRE UPS :PS (%) USUARIO (%) PORCENTAJE 0 3.000.00 PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZAÇIÓN INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE Cenditer S.A.S. **DIRECCIÓN** Av 19 Via A Calambeo **TELEFONO** 2616200 **REGISTRO MEDICO** MEDICO QUE AUTORIZA IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION



Servicios Autorizados MI IPS TOLIMA - IPS INTERLAKEN

6359995

Fecha Atención 2018/10/20 NIT IPS: 809011703 Direccion IPS: AVENIDA 19 No. 7-65 BARRIO

INTERLAKEN

arrera Ouinta Local 2

llanueva Marquez

Registro Profesional: 1110454373

Tipo Plan:

Contributivo

Documento:

CC 14214074

Nivel Salarial: 1

AVENIDA 19 No. 7-65 BARRIO

Teléfono: 2709501

IPS:

Paciente:

Tipo Afiliado:

IPS Primaria:

Corporacion Mi Ips Tolima Interlaken MI IPS TOLIMA - IPS INTERLAKEN

Dirección:

INTERLAKEN

Diagnóstico Secundario

Diagnóstico Principal K589

Especialidad: MEDICINA GENERAL

NELSON LUGO

COTIZANTE

Código 890246 Procedimiento

CONSULTA DE PRIMERA VEZ

POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA

Nivel de

procedimiento

Cant. Finalidad

Lateralidad

Observación

DIAGNOSTICO

No Aplica

No de exámenes solicitados

Profesional

Registro Profesional

Julian Eduardo Villanueva Marquez

1110454373