

VICEPRESIDENCIA DE SALUD
DEPARTAMENTO DE PREAUTORIZACIONES
(EXAMENES ESPECIALES, CIRUGÍAS Y HOSPITALIZACIONES)
AUTORIZACION 1820338-0

Fecha: 14 de Septiembre del 2023	Número de Póliza: SAIN-43300000025140	Cert: 1
Asegurado Principal: OLGA LISETH CEDEÑO MORENO	Plan: FIRST CLASS	
Reclamante: OLGA LISETH CEDEÑO MORENO	Fecha de efectividad: 31 de Enero del 2020	
Diagnóstico(s) ICD: - IDC: 8360 - TEAR MED MENISC KNEE-CUR		
Procedimiento(s) CPT: 29882		
Proveedor Hospitalario: MEDICA NORTE NUEVO SANTIAGO, S.A.		
Cobertura: GASTOS POR ENFERMEDAD Y ACCIDENTES		

Detalle de Beneficio de Hospital:

Servicios	Porcentaje de Beneficios Elegibles	Monto a Cubrir por el Asegurado		
		Deducible	Co-Pago	Co-Aseguro
GASTOS POR SERVICIOS Y SUMINISTROS EN FACILIDAD AMBULATORIA:	100%	0.00	0.00	0%
Total		0.00	0.00	

Observaciones, comentarios adicionales:

APROBADO AMBULATORIAMENTE POR DIRECCION MEDICA MAPFRE // URA \$6,000.00

PROVEEDORES:

Nota:

- El asegurado debe cubrir el deducible, co-aseguro, co-pagos y montos en exceso del Usual, Razonable y Acostumbrado.
- Tenemos a su disposición médicos que se ajustan a los costos Razonables y Acostumbrados, incluyendo médicos intensivistas en Hospitales de la Ciudad Capital. Para mayor detalle consulte al 390-9090.
- Esta aprobación está basada en los diagnósticos, historia clínica y procedimientos detallados en el formulario de pre-autorización. Cualquier omisión de información o declaración errónea dejará sin efecto esta autorización.
- Autorización válida hasta el 14-OCT-23.

AUTORIZADO POR:



ANGÉLICA DEL ROSARIO GONZALEZ GUTIERREZ

Preautorizaciones

Correo electrónico: preautorizaciones@mapfre.com.pa
Tel.: 390-9090 opción 5.