

## Página 1 De 1

## **AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA**

**No. Autorización** 32205-2109305095 Fecha y Hora: 01 Mar 2021 22:02 PM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Dirección: CR 9 F 55 52 Telefono:0

Direction: CR 9 F 55 52 Telefono: U

Departamento: ATLANTICO Municipio: Barranquilla

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: UAB CARNAVAL Nit:800130907 Código:32205

Dirección : CC CARNAVAL CL 30 13 65 LC 103 Telefono :3612000

Municipio : Soledad Departamento : ATLANTICO

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización Regimen : Contributivo - POS - Evento Motivo : Ninguno Fecha Vencimiento : 11 Jul 2021

Diagnosticos : Nap Anterior :

Ubicación paciente : Ambulatorio No. Solicitud : 03012021158189

Origen Servicio : Enfermedad General No. Prescripción:

**AUTORIZACIONES** 

Código Cant Nombre

8902010000 1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

**PAGOS COMPARTIDOS** 

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora Valor : 3500

Semanas Cotizadas : 20 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: 0 Cargo o Actividad: Asesor (a)

Telefono : Telefono : Telefono : Dirección :

lps que prescribe :

**OBSERVACIONES** 

Autorizacion valida para reclamar servicios desde el dia 2021-03-13 si esta al dia en pagos.

