

COTIZACION DE SERVICIO

CODIGO:
N/A

FECHA DE EMISIÓN:
01.08.22

FECHA DE ACTUALIZACION:
N/A

VERSIÓN: 001

FECHA:	21-11-	2022	CON	SECUTIVO	NA	-	64
CUIDAD:	SANTA MA	RTA					
NOMBRE DEL PACIENTE			ELIZABETH DEL CARMEN MARIN PADILLA				
DENTIFICACIÓN NUMERO:			36545742		TIPO IDENTI:	C	С
VALIDO HASTA:			27-11-2022				

A continuación se detalla la cotización de los servicios requeridos por el usuario mencionado en la parte superior del presente documento y solicitamos autorización para realización del (los) mismo (s).

Item	NOMBRE DEL SERVICIO / PRODUCTO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	(501100) BIOPSIA CERRADA DE HIGADO GUIADA POR TAC	1,00	\$ 2.228.785	\$ 2.228.785
2				\$ 0
3				\$ 0
4				\$ 0
5				\$ 0
6				\$ 0
7				\$ 0
8				\$ 0
9				\$ 0
10				\$ 0
		\$ 2.228.785		

Observaciones: Los valores calculados en la presente cotización están sujetos a cambios, por lo que el responsable de la cuenta debe cancelar los adicionales asociados a posibles complicaciones durante la prestacion del servicio.

Asi mismo, la presente cotización no es válida si se requiere el servicio posterior a la fecha de vigencia de la misma. Gracias por elegirnos, en espera de brindarles la mejor atención.

ATENTAMENTE,

Nombre: NICOLAS DE JESUS ARVILLA BUELVAS

Cargo: Auxiliar de autorizaciones

AREA: FACTURACION

COLSALUD S.A. - CLINICA MARCARIBE

NIT: 819002176-8

email: autorizacioneshospitalizacionp3@clinicamarcaribe.com

Tel: 4206464 - 4206465 EXT _





Autorizacioneshospitalizacionp3 Clínica Mar Caribe <autorizacioneshospitalizacionp3@clinicamarcaribe.com>

COTIZACION BIOPSIA ELIZABETH MARIN PADILLA - CC 36545742 // CUARTO PISO

2 mensajes

Autorizacioneshospitalizacionp3 Clínica Mar Caribe

<autorizacioneshospitalizacionp3@clinicamarcaribe.com>

Para: Diana Milena Gallardo Perez < Diana GrP@saludtotal.com.co>

Buenas tardes

Cordial saludo

Por medio del presente se adjunta cotización para su aprobación.

Quedo atento



NICOLAS DE JESÚS ARVILLA BUELVAS

Autorizador Hospitalario

- autorizacioneshospitalizacionp3@clinicamarcaribe.com
- 420 6464 Ext. 429
- Calle 21 No. 18A 103 Santa Marta

(f) Clínica Mar Caribe (a) clinicamarcaribe www.clinicamarcaribe.com

2 adjuntos



HC ELIZABETH MARIN.pdf



COTIZACION BIOPSIA ELIZABETH MARIN.pdf 259K

Diana Milena Gallardo Perez < Diana GrP@saludtotal.com.co>

22 de noviembre de 2022, 9:16

21 de noviembre de 2022,

14:14

Para: Autorizacioneshospitalizacionp3 Clínica Mar Caribe <autorizacioneshospitalizacionp3@clinicamarcaribe.com> Cc: Vilma Matilde Movilla de la Cruz < Vilma MC@saludtotal.com.co >

procedimiento con aval de pertinencia médica, está cubierto por el nap de estancia saludos

DIANA MILENA GALLARDO PEREZ

Auditor Medico Institucional Santa Marta

SALUD TOTAL EPS-S

Tel.4328700 Ext. 534 Celular 3153462793

DianaGRP@saludtotal.com.co



De: Autorizacioneshospitalizacionp3 Clínica Mar Caribe <autorizacioneshospitalizacion p3@clinicamarcaribe.com>

Enviado: lunes, 21 de noviembre de 2022 2:14 p.m.

Para: Diana Milena Gallardo Perez < Diana GrP@saludtotal.com.co>

Asunto: COTIZACION BIOPSIA ELIZABETH MARIN PADILLA - CC 36545742 // CUARTO PISO

[El texto citado está oculto]

AVISO LEGAL: La Privacidad y la Confidencialidad de la información aquí suministrada contienen datos personales los cuales están protegidos por la Constitución Nacional artículo 15, Ley 23 de 1981 artículo 34, Resolución 1995 de 1999 artículo 14, Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. Esta información se suministra por previa autorización de su titular por lo que se advierte las consecuencias jurídicas al uso y/o tratamiento diferente que se le dé. Al recibir la información adquiere la obligación de protegerla, guardar y mantener el secreto de los datos de carácter personal que su titular ha autorizado entregar. Está prohibida la retención, grabación, utilización, aprovechamiento o divulgación con cualquier propósito. Si por error recibe este mensaje, por favor destruya su contenido y avise a su remitente.

2 adjuntos



