

Número Autorización: 01268-2218926053

Fecha y Hora: 13 Abr 2022 08:19

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: VS CHAPINERO

Nit: 800003765

Código: 1268

Dirección: AV CARACAS 49 83

Teléfono: 4854555

Departamento: (11) BOGOTA

Municipio: (001) Bogota

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Documento: 1033803839

Nombre: WILLIAM GUILLERMO ALBARRACIN ROCHA

Fecha de Nacimiento: 30 Ene 1998

Dirección: CALLE37SURN1352

Teléfono: 2999999

Departamento: (11) BOGOTA

Municipio: (001) Bogota

Teléfono Celular: 3124996937

Email: william.aalbarracin@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AUTORIZACION

Régimen: Contributivo - POS - Evento

Motivo:

Fecha Vencimiento: 10 Oct 2022

Diagnóstico: K03.8

Nap Anterior: 01032-2218920021

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud: 04132022023771

Origen del servicio: Enfermedad General

SERVICIOS AUTORIZADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
2312000000	2	ODONTOLOGIA - EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD Molares 38-48 - (cita asignada para el 29 de Abril de 2022 a las 10:0 AM en la ips: VS CHAPINERO ubicada en: AV CARACAS 49 83)
2312000000	2	ODONTOLOGIA - EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD Molares 38-48 - (cita asignada para el 29 de Abril de 2022 a las 10:30 AM en la ips: VS CHAPINERO ubicada en: AV CARACAS 49 83)

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Copago	Valor a Cancelar en IPS: 0
Porcentaje: 2	Valor Máximo por Evento: 0
Semanas Cotizadas: 17	

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: Diana Carolina Lopez Cruz	Teléfono:
Cargo o Actividad: ODONTOLOGIA INTEGRAL DEL NIÑO	Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS VENECIA	Teléfono: 4854555
Dirección: (Bogota) CR 53 50 48 SUR	

OBSERVACIONES

ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA DEL ORIGINAL

