

## AUTORIZACIÓN ODONTOLOGIA

No. Autorización 31585-2313110570

Fecha y Hora: 06 Mar 2023 08:05 AM

### ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS - Virrey Solis

Código : EPS002

### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania  
Nombre : ANGIE PAOLA CUBIDES PEREA  
Dirección : CL 34 14 00 ESTE  
Departamento : CUNDINAMARCA  
Telefono Celular : 3208508702

Documento : 1001343646  
Fecha Nacimiento : 23 Jul 1999  
Plan:  
Telefono : 000  
Municipio : Soacha  
E-Mail : ANGIEPAOLACUBIDESPAREA@GMAIL.COM

### INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : VS SOACHA TERREROS  
Dirección : CR 4 33 26  
Municipio : Soacha

Nit : 800003765  
Telefono : 4854555  
Departamento : CUNDINAMARCA

### INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización

Regimen : Contributivo - DENTOTAL PLUS - Evento

Motivo : Ninguno  
Diagnosticos :

Fecha Vencimiento : 14 Nov 2023

Ubicación paciente : Ambulatorio  
Origen Servicio : Enfermedad General

Nap Anterior :  
No. Solicitud : 03062023028966  
No. Prescripción:

### AUTORIZACIONES

8903220001

1

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA

### PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Sin Cobro  
Semanas Cotizadas : 52

Valor : 0

Porcentaje : Valor Maximo :

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : Claudia.OM  
Telefono :  
Telefono Celular :  
Ips que prescribe :

Cargo o Actividad : Cargo General  
Telefono :  
Dirección :

### OBSERVACIONES

Autorizacion valida para reclamar servicios desde el dia 2023-05-18 si esta al dia en pagos.

