ORDEN DE COBRO

IPS Genera: REGIONAL MEDELLIN-MEDELLIN Fecha de Expedición: 2021/04/09 Hora: 08:15:27

Tipo de Plan: POS

Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO

Recobro: NO APLICA



Orden No.: 932-843572200

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 30338945 NYLLIRETH BETANCUR AGUIRRE

Fecha N: 1976/08/08 Tel: 8900684

Semanas Cotizadas: 236 Plan: POS Tel Contacto: 8900684 Celular: 3165117310 COTIZANTE ACTIVO Edad: 44 años **INTERCONSULTAS SAS SEDE 1** Correo: nbetancu@hotmail.com

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

MEDTRONIC COLOMBIA S.A. NIT 830025149 CH: N830025149

Dirección: AVENIDA CALLE 116 # 7 15 OFICINA 1101 Datos de Contacto: 7427300

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: C

Tipo de Cobro: COTIZANTE EXENTO

Valor: Porcentaje de Copago: Tope Máximo:

Cobrado en:

EPS

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código	Código	Código	Procedimientos Autorizados	Código	Cantidad
CUPS	SURACUPS	Tarifario		Diagnóstico	
992200	8618055	8618055	INSUMO TIPO RESERVORIO PARADIGMA PARA BOMBA DE INSULINA	E108	1
			(CAJA POR 10 UNIDADES) TERAPIA PARA UN MES		
992200	8618056	8618056	INSUMO TIPO SET DE INFUSION -QUICK SET- PARA BOMBA DE INSULINA	E108	1
			(CAJA POR 10 UNIDADES) TERAPIA PARA UN MES		
992200	8618057	8618057	INSUMO TIPO SENSOR PARA BOMBA DE INSULINA (CAJA POR 5	E108	1
			UNIDADES) TERAPIA PARA UN MES		
992200	8618058	8618058	INSUMO TIPO ADHESIVO IV 3000 PARA BOMBA DE INSULINA (PAQUETE	E108	1
			POR 10 UNIDADES)		

OBSERVACIONES

SEÃOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCION, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DEL IVR 4486112 LLAMANDO DESDE MEDELLIN O 018000520222 DESDE EL RESTO DEL PAIS.

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/04/03. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

		INTERNET
Firma Médico - Institución	Firma Afiliado	Firma Responsable y Sello Cód.
	Número Identificación Afiliado	