

Solicitada el: 22/10/2023 08:54:21
Direccionada el: 11/12/2023 08:58:06
Impresa el: 11/12/2023 08:58:07

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Direccionamiento: (POS) 254-104784597
Código EPS: EPS017

Afiliado: CC.1121825407 MARTINEZ PINEDA CLAUDIA MILENA

Edad: 37.7.13 Fecha Nacimiento: 28/04/1986 Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)
Dirección Afiliado: MZ E CS 13 BR CAVIVIR Departamento: META (50) Municipio: VILLAVICENCIO (001)
Teléfono afiliado: 8 - 3203966 Teléfono celular afiliado:
Correo electrónico:

Solicitado por : MULTISALUD SAS - LABORATORIO CLINICO CENTRO DE ESPECIALISTAS MULTISALUD

Nit: 830511298 - 1 Código:
Dirección: CL 33 34 45 BR BARZAL Departamento: META (50) Municipio: VILLAVICENCIO (001)
Teléfono: 8 -

Ordenado por: INSTITUCIONAL ,

Remitido a : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E

Nit: 892000501 - 5 Código: 500010052901
Dirección: CL 37 A # 28 - 53 BARZAL ALTO Departamento: META (50) Municipio: VILLAVICENCIO (001)
Teléfono: 8 - 9817901 3228497235 - 3138154982

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
SS-2001-FF890281	1	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$4,100

OM/22/11/2023

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: MARIA ELIZED MARTINEZ LOPEZ
Cargo o Actividad: PROFESIONAL AUTORIZACIONES
0986727500

Este es un Direccionamiento. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web www.famisanar.com.co opcion Famisanar en Línea para legalizar y obtener el numero de autorizacion respectivo o en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al telefono 3078089 en Bogota o al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento.

VALIDO POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DEL DIRECCIONAMIENTO.

* * Referencia - Cuenta Medica: 254-104784597