

No. 07205749

Código: EPS002

INCAPACIDAD

F-BITTEN A.C.	The state of the s	
CHUITDAD	RESPONSABLE DEL PAGO	
	THE PART OF PARTY	а

Nombre: Salud Total EPS DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Nombre: STIVEN ALEXANDER MONTOYA BERNAL
Dirección: CL 74 A 18 A 28
Departamento: (11) BOGOTA
Teléfono Celular: 3138145412
DATOS DE LA TRANSACCION

TIDO: AMBULATORIA Motivo:

Diagnóstico: 593.4

Ubicación del Paciente: Urgencias Origen del servicio: Accidente de transito Email: Régimen:

Teléfono: 0 Municipio: (001) Bogota

Fecha Vencimiento:

Fecha y Hora: 17 Jul 2019

Documento: 1033773848 Fecha de Nacimiento: 22 Mar 1995

Nap Anterior: 01161-1924954540

No. Solicitud:

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN

Dias de incapacidad: 5

Fecha inicio incapacidad: 17 Jul 2019 Fecha final incapacidad: 21 Jul 2019

PR - 55831

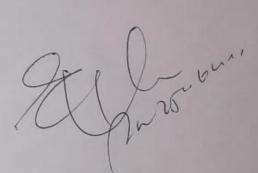
INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Emerson David Meza Gomez Cargo o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS Ips que Prescribe: VS UUBC LAS AMERICAS

Dirección: (Bogota) CR 67 4 G 68

Teléfono: Teléfono Celular: Teléfono: 4473536

OBSERVACIONES



Firma - Virrey Solis I.P.S.S.A.

Emerson David Meza Gomez, REGISTRO at 140829220 aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S.S.A.

Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional of 8000 14 524

Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 56 - Nacional of 8000 122 219



No. 04137308

Código: EPS002

INCAPACIDAD

ENTIDAD	PAC	CD	CARLE	ADI	200	PART	DAMO
ENTIDAD	Re.	SHIP)	ons	anı	-	DEL	PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania Nombre: STIVEN ALEXANDER MONTOYA BERNAL

Dirección: CL 74 A 18 A 28 Departamento: (11) BOGOTA

Teléfono Celular: 3138145412

DATOS DE LA TRANSACCION Tipo: AMBULATORIA

Motivo:

Diagnóstico: S89.8

Ubicación del Paciente: Urgencias

Origen del servicio: Accidente de transito

Email:

Teléfono: 0

Régimen: Fecha Vencimiento:

Fecha y Hora: 14 Jul 2019

Documento: 1033773848 Fecha de Nacimiento: 22 Mar 1995

Municipio: (001) Bogota

Nap Anterior: 01161-1924535169

No. Solicitud:

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN

CORRESPONDIENTE

Dias de incapacidad: 3

Fecha inicio incapacidad: 14 Jul 2019

Fecha final incapacidad: 16 Jul 2019

PR - 47912

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Helmy Yaimar Laguado Chacon

Cargo o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS

Ips que Prescribe: VS UUBC LAS AMERICAS.

Dirección: (Bogota) CR 67 4 G 68

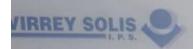
Teléfono:

Teléfono Celular: Teléfono: 4473536

OBSERVACIONES

Firma usuario

Helmy Yalmar (200 add Chacol Registro). 1990388850
Las ordenes de comera de sarvicios dadas hacer parte de los aportes para el cobro de la caenta a Verey Sala i PS S A.
Teletonos: Bogota Contributivo: 485 45 55 - Nacional O1 8000 14 524
Teletonos: Bogota Contributivo: 485 45 51 - Autorizaciones 485 48 56 - Nacional O1 8000 122 219



No.2282520

Pagina 1

Fecha y Hora: 24 May 2019

DATOS DEL PACIENTE
Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Nombre: STIVEN ALEXANDER MONTOVA BERNAL

Dirección: CL 74 A 18 A 28 Departamento: (11) BOGOTA

Telefono Celular: 3138145412

Mativo: Diagnóstico: R51

Ubicación del Paciente: Urgencias

Origen del servicio: Enfermedad General

Fecha de Nacimiento: 22 Mar 1995.

Municipio: (001) Bogota

Fecha Vencimiento:

Nap Anterior: 01161-1918018492

No. Solicitud:

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LÍQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Dias de incapacidad: 1

Fecha inicio incapacidad: 24 May 2019 Fecha final incapacidad: 24 May 2019

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Numbre: Zulmarina Pabon Ortiz Cargo, o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS Tips que Prescribe: VS UUBC LAS AMERICAS Dirección: (Bogota) CRA 67 NO. 4G-68

Teléfono Celular:

Teléfono: 4473536