



Centro: 23627 Ordenamiento :47001 Orden :1
AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD
ANEXO TÉCNICO No. 4
 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: COOMEVA EPS Código: EPS016

Numero Autorización	Fecha y Hora	Numero de Solicitud Origen	Fecha y Hora	
209355577	23/12/2020 13:42:35	205387592	23/12/2020 13:42:13	

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre: Cooperativa Integral En Salud -consalud- Unidad En Servicios Integrales **No. Identificación:** NIT - 802007499 - 2 **Contratación:** Pago Prospect Por Result
Dirección: CRA 58 NO 74 -71 PISO 1-2 - BARRANQUILLA - ATLANTICO **Teléfono:** (0_5)3688553 **Código:** 080010269101

DATOS DEL PACIENTE

Afiliado: Perez Aguirre Lina Fernanda
No. Identificación: CC-1096197795 **Fecha de Nacimiento:** 1988/10/31 **Dirección de Residencia habitual:** cra 7a # 16 -44 barrios villa Encanto puerto colombia **Régimen Contributivo**
Teléfono Celular: 3154289338 **Teléfono:** 3154289338 **Correo Electrónico:** fernandaperezaguirre@gmail.com **Plan Complementario:**
Departamento: ATLANTICO **Municipio:** BARRANQUILLA **IPS Afiliado:** Consalud Ut Villa Santos - P E R **Oficina:** Barranquilla

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA **Diagnóstico:** D259 **Finalidad:** Enfermedad General

Tipo Código	Código	Descripción	Cantidad
CUPS	890250	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Ginecologia Y Obstetricia - Ginecologia Y Obstetricia	1

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago : 100

Concepto	Valor en Pesos (a cancelar por el Paciente)	Valor Máximo (Tope de esta autorización)	Tipo de Recobro : Ninguno
Recaudo Del Prestador	3,400	3,400	Observaciones: Solicitud POS
Copago	0	0	
Cuota de Recuperación	0	0	

INFORMACIÓN DE LA PERSONA DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO QUE AUTORIZA

Nombre de quien Autoriza: Gisela Margarita Muñoz Avilez **Cargo:** Auxiliar Consalud Ut Villa Santos - P E R **Teléfono:** 3688553

Facturar a: COOMEVA EPS

Los Pagos Moderadores NO se han cancelado
 No Aplica Copago.

Nombre Legible y número de identificación del paciente o quien reclama

Esta autorización es valida por 120 días a partir de la fecha de expedición.

EPS-FT-063

Mod. Sep/2013

VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 6500870 - Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional: 018000910083
 Coomeva E.P.S. S.A. Vigilada Supersalud. Res. 0396/95. Afiliada a ACEMI.