

Solicitada el: 23/01/2020 07:29:21
Preautorizada el: 30/01/2020 07:32:44
Impresa el: 30/01/2020 07:32:48
Afiliado: TL1000687484



No. Solicitud:
No. Pre-Autorización:
Código EPS:

NO REPORTADO
(POS) 231-61777655
EPS017

ACOSTA MARTINEZ MARIA FERNANDA EPS

Edad: 17.4.18 Fecha Nacimiento: 12/09/2002 Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)
Dirección Afiliado: CRA 14 ESTE N 32 B 01 INT 33 AP 501 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)
Teléfono afiliado: 1 - 7210591 Teléfono celular afiliado:
Correo electrónico:

Solicitado por: COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL

Nit: 860007336 - 1 Código:
Dirección: KR 65 11 50 PI 2 LC 2-41 CENTRO COMERCIAL PLJ Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)
Teléfono: 1 -

Ordenado por: FALLA, MABEL

Remitido a: FUNDACION CENTRO DE PSICOLOGIA CLINICA Y DE FAMILIA ANITA

Nit: 830110098 - 4 Código: 11001044201
Dirección: CRA 70 D # 48A - 78 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)
Teléfono: 1 - 4109944

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
ISS-2001-F8902102	1	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEURO-PSICOLOGIA

FAO

48065609
Cam
14/02/20
23144

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$3.400

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

Doz Mary Martinez - mamá

Firma Afiliado ó Acudiente
→ 01880324

E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Autorizador: NIDIA CONSTANZA VILLAMIL ACEVEDO
Cargo o Actividad: CONSULTOR INTEGRAL

Esta es una Pre-Autorización. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web www.famisanar.com.co opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el número de autorización respectivo ó en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al teléfono 3078089 en Bogotá ó al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento.

VALIDO POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE PREAUTORIZACIÓN.

→ 310 58096 45

** Referencia - Cuenta Medica: 231-61777655

Registro impreso por: NIDIA CONSTANZA VILLAMIL ACEVEDO