

PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS

SERVICIO NUEVO

4-16-89-24  
4-10-8507  
3115251700

48699357  
14/03/20  
23397

Fecha de solicitud: 20/02/2020 13:26 N° Solicitud: 1  
Fecha de autorización: 20/02/2020 13:26 N° Pre-Autorización: (POS) 231-62425014  
Fecha de presentación: 20/02/2020 13:24 Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 35200038 QUINTERO MARIA VISITACION

Edad: 78.8.27 Fecha Nacimiento: 23/05/1941 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (B)  
Dirección Afiliado: CLL 39 A N 68 I 31 SUR CASA Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)  
Teléfono Afiliado: 1-NT Teléfono celular: 3157458974  
Correo Electrónico:

Atendido por: CENTRO DE EVALUACION DIAGNOSTICA Y REHABILITACION NEUROCOGNITIVA S.A.S. SIGLA CEREN

Identificación: 900510844-2 Código: 110012376501  
Dirección: AV 19 108 35 Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)  
Teléfono: 1-pbx 3819775 - 3819109 - 3117705857  
Atendido por: MARIO ANDRES VELASCO MARQUEZ

Emisor: FUNDACION CENTRO DE PSICOLOGIA CLINICA Y DE FAMILIA ANITA  
Identificación: 830110098-4 Código: 110010444201  
Dirección: CRA 70 D # 48A - 78 Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)  
Teléfono: 1-4109944

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA  
Origen: ENFERMEDAD GENERAL Manejo Integral según Guía: No

Código	Cantidad	Descripción Servicio	Lateralidad
S-F8902102	1	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEURO-PSICOLOGIA	NO APLICA

VALIDA DEL 18/02/2020 NO CP

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

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$13.500

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR  
Autorizador: VIVIANA MARIA TUNJO TUNJO  
Cargo o Actividad: CONSULTOR INTEGRAL

Valida por 90 días a partir de la fecha de Pre-Autorización.

Esta es una Pre-Autorización. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web [www.famisanar.com.co](http://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, para realizar el procedimiento

Registro impreso por: KAREN ELIANA CANTOR GOMEZ

Referencia - Cuenta Médica: 231-62425014

Maestra Cristina Mañoz Quintero  
e.c. 51.983.848  
cel. 3144411349  
Soy hija.

Cita 14 Marzo 2020