

PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS
SERVICIO NUEVO

Página 1 de 1

48554517

(H)

24/02/2020

74283

Solicitada el: 06/02/2020 12:59 N° Solicitud 1
Preautorizada el: 06/02/2020 12:59 N° Pre-Autorización (POS) 231-62002477
Impresa el: 06/02/2020 12:57 Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 41680633 ALVARADO ORJUELA ESMERALDA MARLEN

Edad: 64.8.8 Fecha Nacimiento: 28/05/1955 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: TV 17 24 91 Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)
Teléfono Afiliado: 1-3212525 Teléfono celular: 3112630262
Correo Electrónico: AMARLEN2177@GMAIL.COM

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

Nit: 900510844-2 Código: 110012376501
Dirección: AV 19 108 35 Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)
Teléfono: 1-pbx 3819775 - 3819109 - 3117705857
Ordenado: JAIRO ALONSO MEJIA MOJICA

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

Nit: 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
PROPIAS-F8902102	1	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEURO-PSICOLOGIA	NO APLICA

OM 25/01/2020

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

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$3.400

Esmeralda Marlen Alvarado

Firma Afiliado o Acudiente

CC 41680633

CI. 3112630262

E.P.S. FAMISANAR

Autorizador

ALEJANDRA GOMEZ TORRES

Cargo o Actividad:

CONSULTOR INTEGRAL

Valido 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 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

Registro impreso por: ALEJANDRA GOMEZ TORRES

Referencia - Cuenta Médica: 231-62002477