

PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS
SERVICIO NUEVO

Página 1 de 1

Solicitada el: 14/02/2020 16:18 N° Solicitud 1
Preautorizada el: 14/02/2020 16:18 N° Pre-Autorización (POS) 231-62262359
Empresa el: 14/02/2020 16:16 Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 93203132 GOMEZ RODRIGUEZ JOSE ALVARO

Edad: 51.4.4 Fecha Nacimiento: 10/10/1968 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CL 13B 17 39 Departamento: CUNDINAMARCA(25) Municipio: SOACHA(754)

Teléfono Afiliado: 1-7210686 Teléfono celular 3214741030

Correo Electrónico: ALEXAGOM25@GMAIL.COM

Solicitado por: CAFAM CALLE 51 CAS

Nit: 860013570-3 Código: 110010559701

Dirección: CL 51 15 34 Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)

Teléfono: 1-3077011

Ordenado HUGO FERNANDO ROJAS

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

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**09**12**2019**

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

Afiliado Cancela de C. Moderadora \$3,400

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR

Autorizador

JULIO CESAR RODRIGUEZ LARA

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 opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el número de autorización respectivo o 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: EDNA LISETH CASTELBLANCO CASTRO

Referencia - Cuenta Médica: 231-62262359