

AUTORIZACION DE
MEDICAMENTOS

339 1135119

FECHA DE AUTORIZACION 29/08/2022

OFICINA: SOLICITUDES PBS

DATOS DEL PACIENTE

CC 41683283
ROSALBA GOMEZ DE DIAZ
No. CONTRATO: 0019098509
PLAN: POS - Contributivo

DATOS DEL PRESTADOR

NI 900177752
SUMIVITALES LTDA . . .
Cr 69 42A 32 Ofi 202 4448046
MEDELLIN

DATOS DEL REMITENTE

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN IGNACIO . . .

ORIGEN

1

DIAGNOSTICO: C189

TIPO DE SERVICIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

SERVICIOS AUTORIZADOS

Código: N03AG0011011110476
GABAPENTIN MK 300mg Cajx30Caps. 300mg
Capsulas
CANTIDAD: 2

VALOR A CANCELAR

OBSERVACIONES

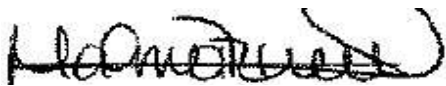
Entrega 1 de 1.**FM 19/08/2022**ENTREGA
1/1**DIAS ENTRE ENTREGA 30 ** SEGUN RES
2292/2021 MED PBS**

**95 - FAVOR COBRAR TARIFA PACTADA CON
ALIANSSALUD**

SIN RECOBRO

**Importante tener presente las disposiciones
sanitarias de orden nacional y/o territorial
vigentes.**

FIRMA Y CEDULA DEL USUARIO



Maria Cristina Triana Obando

FIRMA ALIANSSALUD

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 28/09/2022