

**AUTORIZACION DE SERVICIOS
MEDICOS**

339 1134911

FECHA DE AUTORIZACION 26/08/2022

OFICINA: SOLICITUDES PBS

DATOS DEL PACIENTE

CC 41643511
MARIA HELENA ROJAS
No. CONTRATO: 0019079838
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: E109

TIPO DE SERVICIO

INSUMOS Y COMPLEMENTOS

SERVICIOS AUTORIZADOS

C110975
SENSOR FREESTYLE LIBRE.
CANTIDAD: 2

VALOR A CANCELAR

OBSERVACIONES


CUBRE INSUMOS PBS **NO PBS
TRAMITAR POR MIPRES**SUJ AUD MED
****SENSOR DE GLUCOSA CANT 2 UND
ENTREGA 1 DE 3**SEÑOR USUARIO este
servicio será enviado a su DOMICILIO
registrador en un tiempo promedio de 72
horas, en caso de no tener respuesta dentro
de estos tiempos se puede comunicar al
3147745379 o correo electrónico
direcciontecnica@sumivitales.com

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

APROBADO CNA

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

FIRMA Y CEDULA DEL USUARIO



Adriana Katherine Guevara Rincon

FIRMA ALIANSALUD

AUTORIZACIÓN VIGENTE HASTA EL 25/10/2022