

**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**

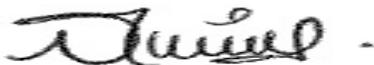
CUBRE INSUMOS PBS \*\*NO PBS  
TRAMITAR POR MIPRES\*\*SUJ AUD MED  
\*\*\*\*SENSOR DE GLUCOSA CANT 2 UND  
ENTREGA 1 DE 3\*\*SEÑOR USUARIO este  
servicio será enviado a su DOMICILIO  
registrador en un tiempo promedio de 72  
horas, en caso de no tener respuesta dentro  
de estos tiempos se puede comunicar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