

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

835 1149572

FECHA DE AUTORIZACION 26/08/2022

OFICINA: Medicamentos MIPRES

DATOS DEL PACIENTE

CC 79340687 FABIO ENRIQUE JAIME No. CONTRATO: 0079340687 PLAN: POS - Contributivo

DATOS DEL PRESTADOR

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

DATOS DEL REMITENTE

BIENESTAR IPS S.A.S. . . .

ORIGEN

DIAGNOSTICO: E755

TIPO DE SERVICIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

SERVICIOS AUTORIZADOS

Código: C10BE0010231600450 ROSUVINA LEGRAND ® E 10/40 Cajx28Tab 10 mg + 40 mg Tabletas Recubiertas CANTIDAD: 1

VALOR A CANCELAR

OBSERVACIONES

Entrega 1 de 1. CUBRE MEDICAMENTOS DE LEY PBS VIGENTE RESOLUCIÓN 2292 DE 2021****NO CANCELA CUOTA MODERADORA COMNPLEMENTO **DIAS ENTRE ENTREGAS 28**ENTREGA 1 DE 3*** FOM 09/07/2022

95 - FAVOR COBRAR TARIFA PACTADA CON ALIANSALUD

SIN RECOBRO

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

FIRMA Y CEDULA DEL USUARIO

FIRMA ALIANSALUD
AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 25/09/2022