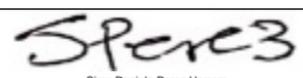




AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

220 2460792

OFICINA 220 - CORREOS Y FAX	IDENTIFICACION CC 1020738439	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO ANDREA CAROLINA CAMACHO MARTINEZ	FECHA Y HORA DE EXPEDICION	AÑO 2022	MES 08	DIA 30	HORA 00:00
TIPO DE PLAN POS - Contributivo	ANEXO	NUMERO DE CONTRATO F205105360395CC1020738439	TELEFONO CONTRATANTE 0	CIUDAD CONTRATANTE 11001 - BOGOTA			
NOMBRE PROVEEDOR SUMIVITALES LTDA . . .		TIPO Y NUMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR NI 900177752		DIRECCION PROVEEDOR Cr 69 42A 32 Ofi 202			
CIUDAD PROVEEDOR MEDELLIN	TELEFONO PROVEEDOR 4448046	ORIGEN 1	TIPO DE SERVICIO MEDICAMENTOS AMBULATORIOS				
MEDICO QUE ORDENA FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA . .		DIAGNOSTICO G409	COPAGO	CUOTA MODERADORA 0			
SERVICIOS AUTORIZADOS							
CODIGO	SERVICIO						CANTIDAD
J02AF0091011051440	FLUCONAZOL 200 mg Unidad 200mg Cápsulas						30
N07XD0011420010488	VALCOTE ER 250 mg Cajx30Tab 250mg Tabletas de Liberación Sostenida						2
OBSERVACIONES: Entrega 1 de 1.SUJETO A AUDITORIA MEDICA, CUBRE MEDICAMENTOS POR RESOLUCION 2292/2021, DIAS ENTRE ENTREGA DE 30 /// ENTREGA 1/3 //							
78 - SERVICIO AUTORIZADO POR CRUCE		SIN RECOBRO					
Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes.							
ADVERTENCIA: RECUERDE QUE SE DEBE ACREDITAR EL PARENTESCO DE SUS BENEFICIARIOS DEL P.O.S EN CUALQUIERA DE NUESTRAS OFICINAS. (DECRETO 1703 DE 2002)			FIRMA:  Sirex Daniela Perez Herrera				

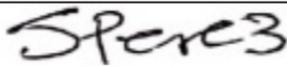
AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 29/09/2022

Consulte a su médico si pierde peso sin explicación.

**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

220 2460786

OFICINA 220 - CORREOS Y FAX	IDENTIFICACION CC 1020738439	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO ANDREA CAROLINA CAMACHO MARTINEZ	FECHA Y HORA DE EXPEDICION	AÑO 2022	MES 08	DIA 30	HORA 00:00
TIPO DE PLAN POS - Contributivo	ANEXO	NUMERO DE CONTRATO F205105360395CC1020738439	TELEFONO CONTRATANTE 0	CIUDAD CONTRATANTE 11001 - BOGOTA			
NOMBRE PROVEEDOR SUMIVITALES LTDA . . .		TIPO Y NUMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR NI 900177752		DIRECCION PROVEEDOR Cr 69 42A 32 Ofi 202			
CIUDAD PROVEEDOR MEDELLIN	TELEFONO PROVEEDOR 4448046	ORIGEN 1	TIPO DE SERVICIO MEDICAMENTOS AMBULATORIOS				
MEDICO QUE ORDENA FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA . .		DIAGNOSTICO G409	COPAGO	CUOTA MODERADORA 0			
SERVICIOS AUTORIZADOS							
CODIGO	SERVICIO						CANTIDAD
N03AV0010820010488	VALCOTE ER 500 MG Cajx30Tab 500 mg Tabletas de Liberación Prolongada						3
OBSERVACIONES: Entrega 1 de 1.Reemplaza la autorización: 220-2427452. Por: Reemplazo por proveedor. ENTREGA 1/3 /// SUJETO A AUDITORIA MEDICA, CUBRE MEDICAMENTOS POR RESOLUCION 2292/2021, DIAS ENTRE ENTREGA DE 30 //							
95 - FAVOR COBRAR TARIFA PACTADA CON ALIANSALUD		SIN RECOBRO					
Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes.							
ADVERTENCIA: RECUERDE QUE SE DEBE ACREDITAR EL PARENTESCO DE SUS BENEFICIARIOS DEL P.O.S EN CUALQUIERA DE NUESTRAS OFICINAS. (DECRETO 1703 DE 2002)			FIRMA:  Sirex Daniela Perez Herrera				

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 29/09/2022

Consulte a su médico si pierde peso sin explicación.