

SEÑORES:

900668922 CLINICA CASTELLANA S.A.S
SEDE: CLINICA CASTELLANA S.A.S
TEL: 3860011 OPC 2
AV 5 NORTE NO 21 86
CALI

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

SINIESTRO: 20150053158	FECHA: 2015/06/24	FECHA DE EXPEDICIÓN 2023/07/05 15:48:04	AUTORIZACIÓN No. 4516339
------------------------	-------------------	--	-----------------------------

SÍRVASE PRESTAR A NUESTRO USUARIO:

AFILIACIÓN: 800514
41 CEDULA CIUDADANIA: 1143833529 ANDRES ALEGRIA BASTIDAS

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

MÉDICO REMITENTE: 860002183 AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA

CÓDIGO	SERVICIO
6	CONSULTA ESPECIALISTA

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
S832	DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA JUNTA DE REHABILITACION - SS DRA ROSERO CORREO DEL DIA 28/06/2023 -

AUTORIZACION ENVIADA POR CORREO ELECTRONICO, VALIDA PARA FACTURAR SINSELLOYSINSTIKER,VIGENTE AUTORIZACION POR 90 DIAS HABILES (NO CUENTAN SABADOS, DOMINGOS NI FESTIVOS). A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION - AUTORIZACION NO RENOVABLE. SE VALIDA CONVENIO CON EL AREA DE CONTRATACION YANETH AMAYA CORREO DEL DIA 05/07/2023 -

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:



SMLANCHEROSP