

SEÑORES:

805025635 CENTRO MEDICO AFICENTER SAS
SEDE: CENTRO MEDICO AFICENTER SAS
TEL: 3044571788
CRA 43A # 5 A 30
CALI

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

SINIESTRO: 20220038921	FECHA: 2015/06/24	FECHA DE EXPEDICIÓN 2024/02/15 15:33:31	AUTORIZACIÓN No. 4748397
------------------------	-------------------	--	-----------------------------

SÍRVASE PRESTAR A NUESTRO USUARIO:

AFILIACIÓN: 800514
41 CEDULA CIUDADANIA: 1143833529 ANDRES ALEGRIA BASTIDAS

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

MÉDICO REMITENTE: 805025635 CENTRO MEDICO AFICENTER SAS

CÓDIGO	SERVICIO
6	CONSULTA ESPECIALISTA

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
S832	DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA EN ATENCION A FALLO DE TUTELA 2018-00050
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION PARA REVISION Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE ORDENAMIENTO DE SERVICIOS REQUERIDOS SEGUN PERTINENCIA MEDICA Y ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE PARA CONTINUAR SU PROCESO DE REHABILITACION
PACIENTE REMITIDO DE CLINICA CASTELLANA CALI VALLE
VB DRA VIRNA MED LABORAL

AUTORIZACION ENVIADA POR CORREO ELECTRONICO, VALIDA PARA FACTURAR
SIN SELLOS NI STIKER, VIGENTE AUTORIZACION POR 90 DIAS HABILES (NO CUENTAN SABADOS, DOMINGOS NI FESTIVOS). A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION- AUTORIZACION NO RENOVABLE.

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:



CMORALESV