

SEÑORES:

890107487 SUPERT. Y DROGUERIAS OLIMPICA
SEDE: SUPERTIENDAS Y DROGUERIAS OLIMPICA S.A Versalles
TEL: 21189900
Avda. 4N # 21-89
CALI

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

SINIESTRO: 20150053158	FECHA: 2015/06/24	FECHA DE EXPEDICIÓN 2024/03/15 17:32:06	AUTORIZACIÓN No. 4782543
------------------------	-------------------	--	-----------------------------

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
2	AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
S834	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMEN

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO
06	DROGAS Y SUMINISTROS

CÓDIGO	MEDICAMENTO	DOSIS	PERIODO	CANTIDAD
--------	-------------	-------	---------	----------

OBSERVACIONES

SE GENERA NEGACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA TELEFÓNICA EL 15/03/2024

SE COMUNICA: CLAUDIA SANCHEZ
ENTIDAD: OLIMPICA - VERSALLES
CIUDAD: CALI
FOM: 15/03/2024

MEDICAMENTOS:

*ACETAMINOFEN CAPS BLANDA *500 MG
CANTIDAD:270 TOMAR 1 C/8 HORAS TTO: 3 MESES

*DICLOFENACO DIETILAMINA 2.32% EMULGEL TUBO *100 GR
CANTIDAD:18 APLICAR C/8 HORAS TTO: 3 MESES

*LIDOCAINA PARCHE TRANSDERMICO 5%
CANTIDAD:90 APLICAR EN LA NOCHE TTO:3 MESES

MOTIVO DE NEGACIÓN: ANTE LA SOLICITUD DEL MEDICAMENTO *ACETAMINOFEN CAPS BLANDA *500 MG //
*DICLOFENACO DIETILAMINA 2.32% EMULGEL TUBO *100 GR // *LIDOCAINA PARCHE TRANSDERMICO 5%,
NOS PERMITIMOS PRECISAR QUE YA FUE AVALADO BAJO LA AUTORIZACIÓN NO 4708718 EL DÍA 2024/01/10

MEDICO: CESAR ANBDRES VEGA DIAZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA LABORAL
IPS QUE REMITE: CENTRO MEDICO AFICENTER SAS

NEGACIÓN ENVIADA POR CORREO ELECTRÓNICO, VÁLIDA PARA FACTURAR SIN SELLO Y SIN STIKER.

ADRIANA PARRA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

YMCUITIVAA