

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: 20220038921	FECHA: 2015/06/24	FECHA DE EXPEDICIÓN 2024/02/13 12:58:09	AUTORIZACIÓN No. 4745480
------------------------	-------------------	--	-----------------------------

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
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA EN ATENCION A FALLO DE TUTELA 2018-00050

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
ORTOPEDIA DE RODILLA
REMITE DR CESAR ANDRES VEGA DIAZ 12/02/2024

AUTORIZACION ENVIADA POR CORREO ELECTRONICO, VALIDA PARA FACTURAR
SIN SELLOS NI SINTAKER, 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