

Bogotá, D.C., 04 de julio de 2023

Señores

CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA

Calle 18 # 6 - 65, BARRIO QUIRINAL

Email: contabilidadfracturas@hotmail.com

Asunto: Notificación definición de reclamaciones

Respetados Señores:

En respuesta a sus reclamaciones presentadas, nos permitimos adjuntar carta de objeción o caratula de liquidación de las facturas relacionadas a continuación:

Envíos	Factura	Reclamante	Amparo	Tipo de Notificación
20144150	FEC145293	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA	Gastos medicos	Pago
20144153	FEC145294	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA	Gastos medicos	Pago
20144157	FEC145388	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA	Gastos medicos	Pago
20144158	FEC145428	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA	Gastos medicos	Pago
20144161	FEC145430	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA	Gastos medicos	Pago
20144162	FEC146001	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA	Gastos medicos	Pago
20144164	FEC146003	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA	Gastos medicos	Pago
20144165	FEC146201	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA	Gastos medicos	Pago
20144166	FEC146325	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA	Gastos medicos	Pago
20144167	FEC146326	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA	Gastos medicos	Pago

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324

SI YO CAMBIO
CAMBIA EL MUNDO

www.laequidadseguros.coop

Síguenos en:



	LIQUIDACIÓN DE RECLAMACIONES SOAT						No. Egreso	
								

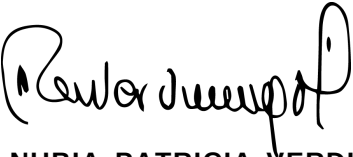
No.	20144150	No.	161494	Siniestro	90698807	No. Factura	FEC145293		
Amparo	1	Gastos médicos		Fecha siniestro	29/03/2023	Fecha aviso	25/04/2023	Fecha recepción	06/06/2023
Fecha formalización	06/06/2023	Fecha liquidación	20/06/2023	Póliza	809999770	Vigencia	15/01/2023	hast	14/01/2024
Id tomador	1083838447		Nombre tomador						
Id beneficiario	800110181		Nombre beneficiario		CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA				
Id accidentado	1004416438		Nombre		NICOLAS FERNANDO ORTIZ MOLANO				
Id reclamante	800110181		Nombre reclamante		CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA				
Diagnósticos	S810						Ciuda	NEIVA	

Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Obj. Parcial	Liquidado
-------	--------	---------------	---------------	---	---------	--------------	-----------

2	21102	BRAZO, PIERNA, RODILLA, FÉMUR, HOMBRO, OMOPLATO	NO SE RECONOCE UN 21102 PIERNA NO PERTINENTE SU REALIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA HALLAZGOS CLÍNICOS DESCRITOS QUE NO JUSTIFICAN SU TOMA.	100%	162,800	81,400	81,400
1	77701	MEDICAMENTOS	NO SE RECONOCE (1) CLORURO DE SODIO 500ML POR NO EVIDENCIA DE SU USO Y/O ADMINISTRACIÓN., , ,	100%	41,738	4,819	36,919
1	77702	INSUMOS			5,900	0	5,900
2	21101	MANO, DEDOS, PUÑO (MUÑECA), CODO, PIE, CLAVICULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA), CALCÁNEO		100%	125,600	0	125,600
1	39145	CONSULTA DE URGENCIAS		100%	73,400	0	73,400
1	39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES		100%	26,400	0	26,400
1	38925	SALA DE OBSERVACIÓN		100%	105,200	0	105,200

1001	Cobrado	541,038
1002	Obj. Parcial	86,219
1003	Liquidado	454,819

Liquidación:	Revisión	Aprobación:	Vo. Bo. Médico:
YERALDINE.MERCADO			DRA. CLAUDIA MORENO.



NUBIA PATRICIA VERDUGO MARTIN
Coordinadora Seguros de Vida
La Equidad Seguros Generales O.C.

	LIQUIDACIÓN DE RECLAMACIONES SOAT		No. Egreso 
---	--	--	--

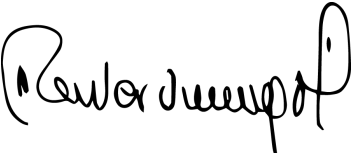
No.		20144153		No.	161494		Siniestro		90698807		No. Factura		FEC145294		
Amparo	1	Gastos médicos			Fecha siniestro		29/03/2023		Fecha aviso		25/04/2023		Fecha recepción		06/06/2023
Fecha formalización		06/06/2023		Fecha liquidación		20/06/2023		Póliza	809999770		Vigencia		15/01/2023	hast	14/01/2024
Id tomador		1083838447			Nombre tomador										
Id beneficiario		800110181			Nombre beneficiario		CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA								
Id accidentado		1004416438			Nombre		NICOLAS FERNANDO ORTIZ MOLANO								
Id reclamante		800110181			Nombre reclamante		CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA								
Diagnósticos		S810										Ciuda		NEIVA	

Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Obj. Parcial	Liquidado
1	15142	COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTÁNEO Y FASCIOTÁNEO		100%	799,000	0	799,000
1	39111	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO GRUPO 13		100%	473,300	0	473,300
1	39124	SERVICIOS PROFESIONALES DE AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13		100%	229,400	0	229,400
1	39215	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 13		100%	1,233,300	0	1,233,300
1	39304	MATERIALES DE SUTURA,CURACIÓN, MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13		100%	584,900	0	584,900
1	15183	DERMOABRACIÓN AREA GENERAL		75%	163,500	0	163,500
2	39103	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO GRUPO 05		75%, 75%	213,800	0	213,800
2	39207	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 05		50%, 50%	389,000	0	389,000
2	39302	MATERIALES DE SUTURA,CURACIÓN, MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS GRUPOS 04 - 05 - 06		75%, 75%	238,600	0	238,600
1	15110	SUTURA HERIDA, EXCEPTO CARA		75%	163,500	0	163,500
2	38122	HABITACIÓN BIPERSONAL		100%	625,200	0	625,200
1	77702	INSUMOS	E.E NO SE RECONOCEN VENDAS NO PERTINENTES HACEN PARTE DE LOS INSUMOS DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS. E.E NO SE RECONOCEN VENDAS NO PERTINENTES HACEN PARTE DE LOS INSUMOS DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS.		34,200	23,400	10,800
1	77701	MEDICAMENTOS		100%	225,105	0	225,105
1	19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	NO SE RECONOCE:COD 19490 DEBIDO A QUE NO ES PERTINENTE DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS CLÍNICOS.	100%	18,600	18,600	0
1	19290	SUERO, ORINA Y OTROS		100%	17,900	0	17,900
1	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		100%	30,900	0	30,900
1	19749	NITRÓGENO URÉICO		100%	14,900	0	14,900
1	19827	PROTROMBINA, TIEMPO PT		100%	45,000	0	45,000
1	19958	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)		100%	43,700	0	43,700
1	39137	CONSULTA PRE QUIRURGICA AMBULATORIA Y/O INTRAHOSPITALARIA, POR EL CIRUJANO	NO SE RECONOCE: COD 39137, 39139 DEBIDO QUE ESTÁ INCLUIDO EN ART 48 DEC 2423/96.	100%	55,100	55,100	0

1	39139	CONSULTA PREANESTÉSICA	NO SE RECONOCE: COD 39137, 39139 DEBIDO QUE ESTÁ INCLUIDO EN ART 48 DEC 2423/96.	100%	55,100	55,100	0
1	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA		100%	64,500	0	64,500

1001	Cobrado	5,718,505
1002	Obj. Parcial	152,200
1003	Liquidado	5,566,305

Liquidación:	Revisión	Aprobación:	Vo. Bo. Médico:
SARA.CONTRERAS			DRA. CLAUDIA MORENO.



NUBIA PATRICIA VERDUGO MARTIN
 Coordinadora Seguros de Vida
 La Equidad Seguros Generales O.C.

	LIQUIDACIÓN DE RECLAMACIONES SOAT						No. Egreso	
								

No.	20144157	No.	164400	Siniestro	90701886	No. Factura	FEC145388		
Amparo	1	Gastos médicos		Fecha siniestro	17/04/2023	Fecha aviso	23/05/2023	Fecha recepción	06/06/2023
Fecha formalización	06/06/2023	Fecha liquidación	16/06/2023	Póliza	810533530	Vigencia	04/03/2023	hast	03/03/2024
Id tomador	83221874		Nombre tomador						
Id beneficiario	800110181		Nombre beneficiario		CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA				
Id accidentado	1076906355		Nombre		VALENTINA CASTAÑEDA CAVIEDES				
Id reclamante	800110181		Nombre reclamante		CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA				
Diagnósticos	S068						Ciuda	NEIVA	

Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Obj. Parcial	Liquidado
-------	--------	---------------	---------------	---	---------	--------------	-----------

1	38124	HABITACIÓN DE CUATRO O MAS CAMAS		100%	218,400	0	218,400
1	77702	INSUMOS			6,300	0	6,300
1	77701	MEDICAMENTOS		100%	41,193	0	41,193
1	21102	BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO		100%	81,400	0	81,400
1	21701	CRÁNEO SIMPLE	NO SE RECONOCE: COD 21701 DEBIDO A SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NI DÉFICIT NEUROLÓGICO.	100%	622,600	622,600	0
2	21101	MANO, DEDOS, PUÑO (MUÑECA), CODO, PIE, CLAVICULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA), CALCÁNEO		100%	125,600	0	125,600
1	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA		100%	64,500	0	64,500
1	39145	CONSULTA DE URGENCIAS		100%	73,400	0	73,400
1	39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES		100%	26,400	0	26,400

1001	Cobrado	1,259,793
1002	Obj. Parcial	622,600
1003	Liquidado	637,193

Liquidación: ERIKA.DAZA	Revisión	Aprobación:	Vo. Bo. Médico: DRA. CLAUDIA MORENO.
----------------------------	----------	-------------	---


NUBIA PATRICIA VERDUGO MARTIN
Coordinadora Seguros de Vida
La Equidad Seguros Generales O.C.

	LIQUIDACIÓN DE RECLAMACIONES SOAT						No. Egreso	
								

No.	20144158	No.	166166	Siniestro	90703922	No. Factura	FEC145428		
Amparo	1	Gastos médicos		Fecha siniestro	24/03/2023	Fecha aviso	06/06/2023	Fecha recepción	06/06/2023
Fecha formalización	06/06/2023	Fecha liquidación	16/06/2023	Póliza	810047470	Vigencia	24/01/2023	hast	23/01/2024
Id tomador	1075246535		Nombre tomador						
Id beneficiario	800110181		Nombre beneficiario		CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA				
Id accidentado	1076500379		Nombre		MAICOL STIVEN GUZMAN PERAFAN				
Id reclamante	800110181		Nombre reclamante		CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA				
Diagnósticos	S801						Ciuda	NEIVA	

Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Obj. Parcial	Liquidado
-------	--------	---------------	---------------	---	---------	--------------	-----------

1	38124	HABITACIÓN DE CUATRO O MAS CAMAS		100%	218,400	0	218,400
1	77702	INSUMOS			16,600	0	16,600
1	77701	MEDICAMENTOS		100%	108,438	0	108,438
2	21101	MANO, DEDOS, PUÑO (MUNECA), CODO, PIE, CLAVÍCULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA), CALCÁNEO		100%	125,600	0	125,600
2	21102	BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO		100%	162,800	0	162,800
1	19290	SUERO, ORINA Y OTROS		100%	17,900	0	17,900
1	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		100%	30,900	0	30,900
1	19749	NITRÓGENO URÉICO		100%	14,900	0	14,900
1	19827	PROTROMBINA, TIEMPO PT		100%	45,000	0	45,000
1	19958	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)		100%	43,700	0	43,700
1	39145	CONSULTA DE URGENCIAS		100%	73,400	0	73,400
1	39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES		100%	26,400	0	26,400

1001	Cobrado	884,038
1002	Obj. Parcial	0
1003	Liquidado	884,038

Liquidación: SARA.CONTRERAS	Revisión	Aprobación:	Vo. Bo. Médico: DRA. CLAUDIA MORENO.
--------------------------------	----------	-------------	---


NUBIA PATRICIA VERDUGO MARTIN
Coordinadora Seguros de Vida
La Equidad Seguros Generales O.C.

	LIQUIDACIÓN DE RECLAMACIONES SOAT						No. Egreso
							

No.	20144161	No.	166166	Siniestro	90703922	No. Factura	FEC145430		
Amparo	1	Gastos médicos	Fecha siniestro	24/03/2023	Fecha aviso	06/06/2023	Fecha recepción	06/06/2023	
Fecha formalización	06/06/2023	Fecha liquidación	15/06/2023	Póliza	810047470	Vigencia	24/01/2023	hast	23/01/2024
Id tomador	1075246535		Nombre tomador						
Id beneficiario	800110181		Nombre beneficiario	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA					
Id accidentado	1076500379		Nombre	MAICOL STIVEN GUZMAN PERAFAN					
Id reclamante	800110181		Nombre reclamante	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA					
Diagnósticos	S800						Ciuda	NEIVA	

Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Obj. Parcial	Liquidado
-------	--------	---------------	---------------	---	---------	--------------	-----------

1	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA		100%	64,500	0	64,500
1	39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES		100%	26,400	0	26,400
1	77701	MEDICAMENTOS	NO SE RECONOCE POR ENCONTRARSE INCLUIDO EN 39202	100%	4,819	4,819	0

1001	Cobrado	95,719
1002	Obj. Parcial	4,819
1003	Liquidado	90,900

Liquidación: YENNY.LOPEZ	Revisión	Aprobación:	Vo. Bo. Médico: DRA. CLAUDIA MORENO.
-----------------------------	----------	-------------	---



NUBIA PATRICIA VERDUGO MARTIN

Coordinadora Seguros de Vida
La Equidad Seguros Generales O.C.

	LIQUIDACIÓN DE RECLAMACIONES SOAT		No. Egreso 
---	--	--	--

No.		20144162		No.	156656		Siniestro		90689518		No. Factura		FEC146001							
Amparo	1		Gastos médicos		Fecha siniestro		27/02/2023		Fecha aviso		07/03/2023		Fecha recepción		06/06/2023					
Fecha formalización			06/06/2023		Fecha liquidación		16/06/2023		Póliza		809729380		Vigencia		22/12/2022		hast		21/12/2023	
Id tomador		83226711				Nombre tomador														
Id beneficiario		800110181				Nombre beneficiario				CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA										
Id accidentado		12265138				Nombre				HECTOR FAVIO DIAZ DAGUA										
Id reclamante		800110181				Nombre reclamante				CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA										
Diagnósticos		S663												Ciuda		NEIVA				

Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Obj. Parcial	Liquidado
-------	--------	---------------	---------------	---	---------	--------------	-----------

1	38124	HABITACIÓN DE CUATRO O MAS CAMAS		100%	218,400	0	218,400
1	77702	INSUMOS	E.E NO SE RECONOCE (1) EQUIPO MACROGOTEO POR NO EVIDENCIA DE SU USO Y NO PERTINENTE DE ACUERDO A TIEMPO DE ESTANCIA Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO. E.E NO SE RECONOCEN AGUJAS HIPODÉRMICAS DESECHABLE POR NO EVIDENCIA DE SU USO Y NO PERTINENTES YA QUE LAS JERINGAS INCLUYEN AGUJA.		12,800	5,200	7,600
1	77701	MEDICAMENTOS	E.E NO SE RECONOCE (1) CLORURO DE SODIO 500ML POR NO EVIDENCIA DE SU USO Y/O ADMINISTRACIÓN. ****	100%	128,538	4,819	123,719
2	21101	MANO, DEDOS, PUÑO (MUÑECA), CODO, PIE, CLAVICULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA), CALCÁNEO		100%	125,600	0	125,600
1	19290	SUERO, ORINA Y OTROS		100%	17,900	0	17,900
1	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		100%	30,900	0	30,900
1	19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	NO SE RECONOCE: COD 19490 DEBIDO A QUE NO ES PERTINENTE DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS CLÍNICOS.	100%	18,600	18,600	0
1	19749	NITRÓGENO URÉICO		100%	14,900	0	14,900
1	19827	PROTROMBINA, TIEMPO PT		100%	45,000	0	45,000
1	19958	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)		100%	43,700	0	43,700
1	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA		100%	64,500	0	64,500
1	39145	CONSULTA DE URGENCIAS		100%	73,400	0	73,400
1	39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES		100%	26,400	0	26,400

1001	Cobrado	820,638
1002	Obj. Parcial	28,619
1003	Liquidado	792,019

Liquidación: SARA.CONTRERAS	Revisión	Aprobación:	Vo. Bo. Médico: DRA. CLAUDIA MORENO.
--------------------------------	----------	-------------	---



NUBIA PATRICIA VERDUGO MARTIN

Coordinadora Seguros de Vida
La Equidad Seguros Generales O.C.

	LIQUIDACIÓN DE RECLAMACIONES SOAT						No. Egreso	
								

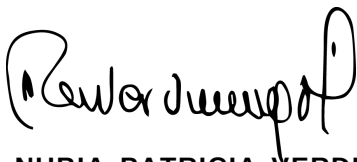
No.	20144164	No.	156656	Siniestro	90689518	No. Factura	FEC146003		
Amparo	1	Gastos médicos	Fecha siniestro	27/02/2023	Fecha aviso	07/03/2023	Fecha recepción	06/06/2023	
Fecha formalización	06/06/2023	Fecha liquidación	20/06/2023	Póliza	809729380	Vigencia	22/12/2022	hast	21/12/2023
Id tomador	83226711	Nombre tomador							
Id beneficiario	800110181	Nombre beneficiario	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA						
Id accidentado	12265138	Nombre	HECTOR FAVIO DIAZ DAGUA						
Id reclamante	800110181	Nombre reclamante	CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA						
Diagnósticos							Ciuda	NEIVA	

Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Obj. Parcial	Liquidado
-------	--------	---------------	---------------	---	---------	--------------	-----------

1	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA		100%	64,500	0	64,500
1	39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES		100%	26,400	0	26,400
1	77701	MEDICAMENTOS		100%	4,819	0	4,819

1001	Cobrado	95,719
1002	Obj. Parcial	0
1003	Liquidado	95,719

Liquidación:	Revisión	Aprobación:	Vo. Bo. Médico:
ALEJANDRA.ESCOBAR			DRA. CLAUDIA MORENO.



NUBIA PATRICIA VERDUGO MARTIN

Coordinadora Seguros de Vida
La Equidad Seguros Generales O.C.

	LIQUIDACIÓN DE RECLAMACIONES SOAT		No. Egreso 
---	--	--	--

No.		20144165		No.	166168		Siniestro		90705377		No. Factura		FEC146201			
Amparo	1	Gastos médicos			Fecha siniestro		10/05/2023		Fecha aviso		06/06/2023		Fecha recepción		06/06/2023	
Fecha formalización		06/06/2023		Fecha liquidación		29/06/2023		Póliza	809853610		Vigencia		29/12/2022		hast	28/12/2023
Id tomador		1075225168			Nombre tomador											
Id beneficiario		800110181			Nombre beneficiario			CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA								
Id accidentado		1003864726			Nombre			JEIDY CAMILA RIOS GUTIERREZ								
Id reclamante		800110181			Nombre reclamante			CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA								
Diagnósticos		S300										Ciuda		NEIVA		

Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Obj. Parcial	Liquidado
-------	--------	---------------	---------------	---	---------	--------------	-----------

1	77702	INSUMOS			500	0	500
1	77701	MEDICAMENTOS		100%	19,100	0	19,100
1	21714	PELVIS	NO SE RECONOCE 21712 Y 21714 NO PERTINENTES DE ACUERDO A LESIONES QUE PODÍAN SER ESTUDIADAS CON RX.	100%	579,800	579,800	0
1	21712	TÓRAX	NO SE RECONOCE 21712 Y 21714 NO PERTINENTES DE ACUERDO A LESIONES QUE PODÍAN SER ESTUDIADAS CON RX.	100%	648,100	648,100	0
1	21715	ABDOMEN TOTAL	NO SE RECONOCE 21715 NO PERTINENTE DE ACUERDO A LESIONES DESCRITAS QUE PODÍAN SER EVALUADAS CON ECOGRAFÍA.	100%	852,900	852,900	0
1	39140	INTERCONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	NO SE RECONOCE 39140 Y SE HOMOLOGA A 39132 DE ACUERDO A CONSULTA SOPORTADA.	100%	71,300	16,200	55,100
1	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA		100%	64,500	0	64,500
1	39145	CONSULTA DE URGENCIAS		100%	73,400	0	73,400
1	39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES		100%	26,400	0	26,400

1001	Cobrado	2,336,000
1002	Obj. Parcial	2,097,000
1003	Liquidado	239,000

Liquidación:		Revisión	Aprobación:	Vo. Bo. Médico:
SARA.CONTRERAS				DRA. CLAUDIA MORENO.



NUBIA PATRICIA VERDUGO MARTIN
 Coordinadora Seguros de Vida
 La Equidad Seguros Generales O.C.

Liquidación: SARA.CONTRERAS	Revisión	Aprobación:	Vo. Bo. Médico: DRA. CLAUDIA MORENO.
--------------------------------	----------	-------------	---



NUBIA PATRICIA VERDUGO MARTIN

Coordinadora Seguros de Vida
La Equidad Seguros Generales O.C.

	LIQUIDACIÓN DE RECLAMACIONES SOAT		No. Egreso 
---	--	--	--

No.		20144167		No.	156005		Siniestro		90685578		No. Factura		FEC146326			
Amparo	1	Gastos médicos			Fecha siniestro		24/02/2023		Fecha aviso		01/03/2023		Fecha recepción		06/06/2023	
Fecha formalización		06/06/2023		Fecha liquidación		15/06/2023		Póliza	810196780		Vigencia		10/02/2023		hast	09/02/2024
Id tomador		1120096243			Nombre tomador											
Id beneficiario		800110181			Nombre beneficiario		CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA									
Id accidentado		1120096243			Nombre		JHON ALEXANDER SILVA MENDEZ									
Id reclamante		800110181			Nombre reclamante		CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA									
Diagnósticos		S500										Ciuda		NEIVA		

Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Obj. Parcial	Liquidado
1	15183	DERMOABRACIÓN ÁREA GENERAL		100%	218,000	0	218,000
1	39103	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO GRUPO 05		100%	142,500	0	142,500
1	39207	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 05		100%	388,900	0	388,900
1	39302	MATERIALES DE SUTURA,CURACIÓN, MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS GRUPOS 04 - 05 - 06		100%	159,000	0	159,000
1	39137	CONSULTA PRE QUIRÚRGICA AMBULATORIA Y/O INTRAHOSPITALARIA, POR EL CIRUJANO	NO SE RECONOCE 39137 DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN EL ART. 48 PARÁGRAFO 1 DECRETO 2423 DE 1996.	100%	55,100	55,100	0
1	39139	CONSULTA PREANESTÉSICA	NO SE RECONOCE 39139 DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN EL ART. 48 PARÁGRAFO 1 DECRETO 2423 DE 1996	100%	55,100	55,100	0
1	77702	INSUMOS	EE.NO SE RECONOCE ELECTRODOS \$ 3000 DE ACUERDO A ART. 49 Y 55 DECRETO 2423 DE 1996 EE. NO SE RECONOCE HUMIDIFICADOR \$ 9500 DE ACUERDO A ART. 49 Y 55 DECRETO 2423 DE 1996 EE. NO SE RECONOCE MASCARA OXIGENO \$ 7000 DE ACUERDO A ART. 49 Y 55 DECRETO 2423 DE 1996 EE. NO SE RECONOCE MASCARA LARINGEA \$ 48000 DE ACUERDO A ART. 49 Y 55 DECRETO 2423 DE 1996		72,000	67,500	4,500

1001	Cobrado	1,090,600
1002	Obj. Parcial	177,700
1003	Liquidado	912,900

NUBIA PATRICIA VERDUGO MARTIN

Coordinadora Seguros de Vida
La Equidad Seguros Generales O.C.

Liquidación: YENNY.LOPEZ	Revisión	Aprobación:	Vo. Bo. Médico: DRA. CLAUDIA MORENO.
-----------------------------	----------	-------------	---

Yenny Lopez