DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS PBS

Solicitada el:	09/07/2024 12:02	**N° Solicitud**	1
Direccionada el	16/07/2024 20:46	**N° Direccionamiento**	(POS) 231-110717188
Impresa el:	09/08/2024 07:07	**Código Eps:**	EPS017

Afiliado: **RC 1018520423 CASTRO MOYA VIOLETTA**

Edad: 2.5.7 **Fecha Nacimiento:** 09/02/2022 **Tipo Afiliado:** BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: CR 105 A N 70 D 12 **Departamento:** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio:** BOGOTA(001)

Teléfono Afiliado: 1-3148297742 **Teléfono celular** 3233061077

Correo Electrónico: KATTALINAMOYA@GMAIL.ES

Solicitado por: INSTITUTO ROOSEVELT

Nit: 860013874-7 **Código:** 110010825801

Dirección: CRA 4 ESTE (AV.CIRCUNVALAR) # 17- 50 **Departamento:** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio:** BOGOTA(001)

Teléfono: 1-3534016/3534000 ext 5050

Ordenado MARIA CLAUDIA SALCEDO MALDONADO

Remitido a: ARCANGELES FUNDACION PARA LA REHABILITACION INTEGRAL

Nit: 900109866-6 **Código:** 110011666001

Dirección: CALLE 106 N 17A-43 **Departamento:** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio:** BOGOTA(001)

Teléfono: 1-6016297047 ext 123 o 117

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL **Manejo Integral según Guía:** No

Código	Cantidad	Descripción Servicio	Lateralidad
PROPIAS-890264	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	NO APLICA

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR

Autorizador YENNY ALEXANDRA ARIAS CASTANO

Cargo o Actividad: CONSULTOR INTEGRAL 8 HRS

Valido por 90 días a partir de la fecha de Direccionamiento.
Este es un Direccionamiento. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web www.famisanar.com.co opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el número de autorización respectivo ó en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al teléfono 3078089 en Bogotá ó al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento

Registro impreso por: VIOLETTA CASTROMOYA

Referencia - Cuenta Médica: 231-110717188