ORDEN DE COBRO

IPS Genera: REGIONAL MEDELLIN-MEDELLIN
Fecha de Expedición: 2025/05/06 Hora: 11:59:38
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: NO APLICA

Orden No.: 932-1332991300
Evento No.: 14384765

EPS sura

(91)000932133299130000008(92)001000001053794395(93)20251101

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 1053794395	CRISTIAN DAVID MONTES LEON	COTIZANTE ACTIVO	Edad: 36 años
Fecha N: 1989/04/18	Semanas Cotizadas: 681	Plan: POS,SALUD PARA TODOS	INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Tel: 8844441	Tel Contacto: 6049407	Celular: 3105920692	Correo: cristiandmontes@gmail.com

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

JUAN CARLOS VASCO ALZATE CC 10286175 CH: 170010095601

Dirección: CL 64 A # 21 - 50 PISO 4 CONS 401 EDIF PORT

Datos de Contacto: 8904747 - 3113224191

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: C

Tipo de Cobro: EXENTO

Porcentaje de Copago: 0 Valor: Tope Máximo:

Responsable del Recaudo:

DETALLE DEL SERVICIO

Diagnóstico de Ingreso: S460 Diagnóstico de Egreso: S460

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Cantidad	UVR	Acto	Vía	A/S	Bilateral	Profesio	Tipo de Sala
836302	836302	836305	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR POR ENDOSCOPIA	1	160	1	1	A	D	1	CIRUGIA

DETALLES

Código Tarifario	HONORARIOS MEDICO CIRUJANO		
	%	UVR	Cant.
836305	100	160	1

OBSERVACIONES

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2025/11/01. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

INTERNET

Firma Médico - Institución | Firma Afiliado | Firma Responsable y Sello Cód.

Número Identificación Afiliado