

LABORATORIO CLINICO-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

N°.Orden de Direccionamiento: Fecha y Hora: 10 Ene 2025 08:54 AM

ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Tarjeta Identidad Documento : 1088105173
Nombre : MARIA CAMILA HENAO ACEVEDO Fecha Nacimiento : 07 Ago 2012
Plan:
Dirección : 2500 LOTES VILLA MARIA MZ 30 CA 10 Telefono : 0
Departamento : RISARALDA Municipio : Pereira
Telefono Celular : 3136990733 E-Mail :

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : LABORATORIO PEREIRA Nit : 800130907 Código : 1101
Dirección : AV 30 DE AGOSTO 40 51 Telefono :
Municipio : Pereira Departamento : RISARALDA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Regimen : Contributivo - POS - Evento Fecha Vencimiento : 10 Abr 2025
Diagnosticos : Z00.0 No. Solicitud : 01102025054431
Ubicación paciente : Ambulatorio No. Prescripción:
Origen Servicio : Enfermedad General

SERVICIOS DIRECCIONADOS

Código	Cant	Nombre
9034260000	1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora Valor : 0
Semanas Cotizadas : 52 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre : Adriana.AA Cargo o Actividad : Cargo General
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

AYUNO DE 8 A 10 HORAS, NO TOMAR MEDICAMENTOS NI AGUA, NO FUMAR NO TRASNOCHAR.