

Número de Transito: 5034095

Fecha de Emisión: 16/03/2018

Fecha de Caducidad: 22/03/2018

Contratante:	CONLAGO MORALES MARCIA EUGENIA	Contrato:	240341-1
Titular:	MORALES FERNANDEZ ERCILIA	Cédula Tit:	1709095796
Beneficiario:	MORALES FERNANDEZ ERCILIA	Cédula Benf:	1709095796
Teléfono:	0999938154	Negocio:	NEGOCIO INDIVIDUAL
Dirección:	JUAN JOSE FLORES N3-371 RIO BLANCO	Plan:	METROHUMANA SELECTO 80000V COME
Tipo de atención:	HOSPITALARIO	Sucursal:	MEDIECUADOR HUMANA S A MATRIZ
Prestador:	HOSPITAL DE LOS VALLES S A HODEVALLES		
Diagnóstico:	W870 - EXPOSICION A CORRIENTE ELECTRICA NO ESPECIFICADA: VIVIENDA		

Estimado cliente, le comunicamos que su solicitud de autorización de crédito de emergencia ha sido aprobado.

Valor del crédito: 6000,00

Observaciones: PROCEDIMIENTO: CLÍNICO/QUIRÚRGICO

TRATANTE: DR. JATIVA BAQUERO MIJAIL (MÉDICO EN CONVENIO)

COBERTURA: 90 %

COPARTICIPACIÓN: 10 % (SE COBRARÁ MEDIANTE LA GARANTÍA)

DEDUCIBLE: \$100 (SE COBRARÁ MEDIANTE LA GARANTÍA)

FAVOR ADJUNTAR GARANTÍA EN ADMISIONES PARA LA LIQUIDACIÓN DE: COPARTICIPACIÓN, DEDUCIBLE, GASTOS NO CUBIERTOS e IVA DEL TOTAL DE LA CUENTA.

ESTE CRÉDITO ESTÁ CONDICIONADO A REVISIÓN DE AUDITORÍA MÉDICA HUMANA S.A.

EN EL CASO DE EXISTIR PROCEDIMIENTOS O DIAGNÓSTICO NO CUBIERTOS, LA UNIDAD MÉDICA DEBERÁ EJECUTAR LA GARANTÍA.

Profesional libre elección.

Los valores de los honorarios médicos son referenciales.

Historia clínica y honorarios médicos sujetos al análisis por parte del departamento de gestión médica.

Favor dejar garantía en admisiones, para cobrar gastos no cubiertos por el plan, los mismos que se determinarán en la liquidación de la cuenta.

Esta autorización está sujeta a la disponibilidad física del Centro Hospitalario.

Considerar que este crédito debe ser usado durante las fechas indicadas. Si esta autorización es usada en el fin de semana, feriados HUMANA S.A no reconocerá el 15% de incremento adicional en honorarios médicos.

HUMANA solo se responsabiliza por el diagnóstico y procedimiento/s autorizados. No aplica cobertura en terapia del dolor.

La presente autorización está basada en la información entregada previamente por el afiliado. En caso de que la información previa no concuerde con la que consta en la historia clínica entregada por el prestador, HUMANA S.A. se reserva el derecho de negar el pago de la cuenta y pedir que se cobre la totalidad de la misma por la garantía del afiliado.



Emitido por
Humana S.A.



Recibido por
Cliente