

ANEXO 1					
ACREENCIA 179					
HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA NIT 811016192 8					
Num Fac	Valor Factura	Valor Reclamado	Valor Rechazado	Valor Reconocido	OBSERVACIONES
EL441163	474.288	474.288	474.288	0	FINANCIERA: FACTURA CRUZADA EN EL MES DE MAYO DEL 2022, SEGÚN COMPROBANTE No. 7004-5022
EL445615	929.706	929.706	736.049	193.657	FINANCIERA: SE APLICÓ GLOSA POR VALOR DE \$ 929.706, LA EPS ACEPTA \$ 277,024 SE LE APLICA UN CRUCE POR VALOR DE \$ 83,368 . COMPROBANTE No. 7004-5022
EL454933	711.432	711.432	237.144	474.288	FINANCIERA:SE APLICÓ GLOSA POR VALOR DE \$ 711,432, EN LA CONCILIACIÓN DE LA MISMA LA EPS ACEPTA \$ 474,288.
EL464608	474.200	474.200	0	474.200	FACTURA AUDITADA SIN OBJECIONES
EL573484	8.188.083	8.188.083	0	8.188.083	FACTURA AUDITADA SIN OBJECIONES
EL600598	43.049.654	43.049.654	9.758.700	33.290.954	401 SE OBJETAN 19 DÍAS DE ESTANCIA NO AUTORIZADOS, DE ACUERDO A AUTORIZACIONES SOLO SE EVIDENCIA 13 DÍAS , SE OBJETA UNA RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR Y UN EXAMEN PARA MAGNÉTICO (\$3950400) YA QUE EXISTE UNA ORDENADA REALIZADA Y RECONOCIDA PARA EL DIAGNOSTICO Y MANEJO DEL PACIENTE