REPORTE RESOLUCIÓN 1552 DE 2013- JUNIO DE 2018

Famisanar

CÓD. PRESTADOR	NOMBRE PRESTADOR	DEPARTAMENTO	CIUDAD	Nivel 1		Nivel 2		Nivel 3		Nivel 4		Nivel 5		Nivel 6		Total		MOTIVO DE RECHAZO	CÓDIGO MOTIVO DE RECHAZO
				Radicados	Glosados	Radicados	Glosados	Radicados	Glosados	Radicados	Glosados	Radicados	Glosados	Radicados	Glosados	Radicados	Glosados		
110010000000	CLINICA DE OCCIDENTE	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0