INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	ATENCION EN SALUD	Código: F-AS-PS04-09
	CONTROL DE AUTORIZACIONES NO RECLAMADAS	Fecha Elaboración: 11/03/15
		Versión: 01
		Página 1

RADICADO Nº	AUTORIZACIONNº	FECHA	USUARIO	DOCUMENTO IDENTIDAD

COPIA CONTROLADA