

SOLICITUD AUXILIO ODONTOLÓGICO

VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GERENCIA DE GESTIÓN HUMANA Y RECURSOS FÍSICOS
SUBGERENCIA DE TALENTO HUMANO Y BIENESTAR



NOMBRE DEL COLABORADOR		CÉDULA	CÓDIGO	
SUCURSAL	DEPENDENCIA	EXTENSIÓN	FECH SOLICIT	
TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS		VALOR	ENTIDAD Y/O ODONTÓLOGO	FACTUR
PERIODONCIA (Problemas de encía y hueso)				
ENDODONCIA (Extirpación vásculo nervioso)				
ORTODONCIA (Corrige los huesos y dientes mal colocados)				
CIRUGÍA ORETOGNATICA (Corregir los huesos)				
ORTOPEDIA MAXILAR (Corrige y previene problemas de crecimiento y desarrollo de la boca)				
PATOLOGÍA ORAL (Enfermedades que comprometen la estructura y la función de los tejidos duros y blandos del sistema masticatorio y salivar)				
BLANQUEAMIENTO				
PRÓTESIS				
TOTAL		0		

FIRMA DEL SOLICITANTE

Espacio para ser diligenciado por parte de la Gerencia de Gestión Humana y Recursos Físicos

VERIFICADO POR	SOLICITUD APROBADA		AUTORIZADA POR	
	SI	NO		
VALOR	PAGADO POR NÓMINA		MES	AÑO
	1a. Q	2a. Q		

FO-NP-017-0

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Formato GHF-052-0 debidamente diligenciado

Factura original del Odontólogo donde especifique tratamiento especializado y el valor.

Cotización original, Rut, Sarlaft (Pago odontólogo)

