

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 27/07/2018 16:49:17
 Autorizada el: 27/07/2018 16:56:26
 Impresa el: 27/07/2018 16:56:26

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 10503) 3174 - 91598447
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CN.149044932**PARRAGA RAMIREZ HIJO DE NINA YOLIMA**

Edad: 0.

Fecha Nacimiento: 12/07/2018

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: KR 65 NRO 78H 51

Departamento: CUNDINAMARCA 25**Municipio:** SOACHA 754

Teléfono afiliado: (1) - 3005394977

Teléfono celular afiliado:**Correo electrónico:**

I.P.S. Primaria: UNION TEMPORAL BIENESTAR IPS BOGOTA - SEDE

Solicitado por: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD**Nit:** 900210981 - 6**Código:** 110011864201**Dirección:** CL 24 N° 29-45**Departamento:** DISTRITO CAPITAL 11**Municipio:** BOGOTA, D.C. 001**Teléfono:** (1) -**Ordenado por:** CASTRO GUZMAN SANDRA MILENA**Remitido a:** OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S**Nit:** 900481014 - 0**Código:** 000000000000**Dirección:** KR 12 N° 71 - 32 OF. 703**Departamento:** DISTRITO CAPITAL 11**Municipio:** BOGOTA, D.C. 001**Teléfono:** (1) - 6446062**Ubicación del paciente:** CONSULTA EXTERNA**Origen:** ENFERMEDAD GENERAL U189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
SS-2001-E990242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

Afiliado cancela de C.Moderadora \$3.000

CAMA:304 DIR: CARRERA 2 # 30-139 SUR AGRUPACION MOPOS TORRE 10 APT 808 CIUADAELA COLSUBSIDIO MAYPORE/BOGOTA, RESP: MERY PARRAGA-YENY PARRAGA, CEL: 3045215402-3017540255 ,1CO//O2 x cánula nasal a 0,1 ltr/min x 24 horasValido Julio del 2018 se solicita bala portátil permanente de egreso: bajo flujo

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: MILENA PENA GRANDE
Teléfono:
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado.La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 30 días a partir de la fecha de Autorización.

**** Referencia - Cuenta Medica: 3174-111277465**
Registro impreso por: MILENA PENA GRANDE