

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 27/07/2018 17:01:34
 Autorizada el: 27/07/2018 17:06:08
 Impresa el: 27/07/2018 17:06:09

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 7236) 3174 - 91599434
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.20075885**CAVIEDES CAVIEDES SARA**

Edad: 92
 Dirección Afiliado: CLL 11 NO 65B 29
 Teléfono afiliado: (1) - 3118518899

Fecha Nacimiento: 02/11/1925
 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11
 Teléfono celular afiliado: 3118518899

Tipo afiliado: COTIZANTE (B)
 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
 Correo electrónico:

I.P.S. Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE AMERICAS

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: PEREZ FERNANDEZ JOSE LEONARDO

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

 U80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

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 \$12,000

CAMA: 823B DIR: CALLE 11 # 65 B -29 SALAZAR GOMEZ/BOGOTA, RESP: NANCY ZAMORA CAVIEDES-CESAR SAMACA, CEL: 3158562130-3183097037,1CO//O2 x cánula nasal a 2 ltr/min x 18 horas Valido 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 Auditoria Médica.

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

*** * Referencia - Cuenta Medica: 3174-111279043**
Registro impreso por: MILENA PENA GRANDE