

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 24/07/2018 17:17:57
 Autorizada el: 25/07/2018 12:46:07
 Impresa el: 25/07/2018 12:46:08

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 6147) 3174 - 91451591
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.41507676**VELA RODRIGUEZ DOLORES**

Edad: 70
 Dirección Afiliado: CRA 2E # 1-30
 Teléfono afiliado: (1) - 3002844014
 I.P.S. Primaria: CLINICA CHIA S.A. SEDE DE SERVICIOS AMBULATORIO

Fecha Nacimiento: 29/05/1948
 Departamento: CUNDINAMARCA 25
 Teléfono celular afiliado: 3002844014

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)
 Municipio: MOSQUERA 473
 Correo electrónico:

Solicitado por : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Nit: 900971006 - 4 Código: 110013029101
 Dirección: CARRERA 6 A N° 119 B - 14 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
 Teléfono: (1) - -

Ordenado por: TORO FERNANDO

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

U440 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES

| CODIGO | CANT | DESCRIPCION |
|-----------------|------|--|
| SS-2001-E990233 | 1 | PAQUETE MENSUAL DE OXIGENO (BALA/CONCENTRADOR/LIQUIDO) |

Afiliado cancela de C.Moderadora \$3.000

DIRECCIÓN: CARRERA 20D N° 64 - 51 SUR APTO 102 BR SAN FRANCISCO
 CELULAR: 3002844014 - 3005515889 //Valido JULIO DE 2018. Oxígeno por cánula nasal 2 lt/min por 24 horas por 3 meses. Se solicita bala para egreso hospitalario

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LUDY VERA CHILA
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: 3174-111032558**
Registro impreso por: LUDY VERA CHILA