

Autorización de Servicios



Solicitada el: 04/08/2021 13:39:59
Autorizada el: 13/08/2021 13:52:34
Impresa el: 18/08/2021 19:17:30

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) 222-59695898
Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 17011040 AGUILAR PEREZ PEDRO AUGUSTO

Edad: 81.10.12 **Fecha Nacimiento:** 01/10/1939 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE (B)
Dirección Afiliado: CARRERA 2A ESTE 9 58 PEKIN **Departament** CUNDINAMARCA(25) **Municipio** FUSAGASUGA(290)
Teléfono Afiliado: 1- **Celular** 3008495156
Correo PEDROAGUILAR3910@GMAIL.COM

Solicitado OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 0 **Código:** 000000000000

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Teléfono 1-4320520 **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio** BOGOTA(001)

Ordenado INSTITUCIONAL

Remitido a: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 0 **Código:** 000000000000

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Teléfono 1-4320520 **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio** BOGOTA(001)

Ubicación CONSULTA EXTERNA

Origen ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según

Código	Cantida	Descripción Servicio	Lateralidad
PROPIAS-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO	NO APLICA

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$14,000

CORREO DEL 4/08/2021 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO//
 VALIDO PARA EL MES DE AGOSTO

Autorización en formato PDF, valida sin sello ni firma.

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR S.A.S

Autorizador: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES

Cargo o ANALISTA SENIOR OPERACIONES SALUD

Valido por 60 días a partir de la fecha de autorización.

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.

Registro impreso por: CLAUDIA LILIANA ROBLES

Referencia - Cuenta Médica: 222-76962043