

Autorización de Servicios



Solicitada el: 02/06/2021 11:11:57
Autorizada el: 07/06/2021 12:14:04
Impresa el: 15/06/2021 13:16:15

N°. Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) 222-57791331
Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 24475100 OCAMPO CARDONA MARIA IRENE

Edad: 75.1.19 **Fecha** 18/04/1946 **Tipo Afiliado:** Beneficiario (SISBEN-
Dirección CRA 16 ESTE NO 45 30 BARRIO JULIO **Departament** CUNDINAMARCA(25) **Municipi** SOACHA(754)
Teléfono Afiliado: 1-3143263482 **Celular** 3108006291
Correo

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) **Municipi** 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) **Municipi** BOGOTA(001)

Ubicación CONSULTA EXTERNA

Origen ENFERMEDAD GENERAL **Manejo Integral según** No

Código	Cantida	Descripción Servicio
PROPIAS-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO

Afiliado NO cancela valor de Copago (SISBEN-1)
 CORREO DEL 2/06/2021 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR
 OXIPRO//VALIDO PARA EL MES DE JUNIO

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 30 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: 222-74423962