

**AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD**

AUTORIZACIONES

FECHA: 9/03/2021 HORA: 2:55:04 p. m. No. AUTORIZACION: 20213913800

**INFORMACION DEL PRESTADOR**

NOMBRE: OXIPRO SAS NIT Y/O CC: 800481014-1  
 DIRECCION: CARRERA 22 N 168-40 BOGOTA TELEFONO:  
 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: BOGOTA

**DATOS DEL USUARIO**

TD: CC ID: 21108385 NOMBRE AFILIADO MUÑOZ GARCIA LUDIVIA  
 EDAD: 72 SEXO: F TELEFONO  
 TIPO DE AFILIADO: COTIZANTE SITIO ATENCIÓN VILLETA PLAN: FERROCARRILES  
 IPS ASIGNADA:

CUPS	CANT.	SERVICIOS AUTORIZADOS
939601	1	OTRA TERAPIA CON OXÍGENO (EFECTO CITOREDUCTIVO OXIGENADORES TERAPIA CATALÍTICA POR OXIGENOTER

**OBSERVACIONES:** SE AUTORIZA SUMINISTRO DE OXIGENO DOMICILIARIO A 2 LITROS POR MINUTO, CANULA NASAL POR 24 HORAS DEL 09 AL 31 DE MARZO 2021, VB DR NEILL BENAVIDEZ(ANA).

NOTA: LOS SERVICIOS AUTORIZADOS EN LA PRESENTE ORDEN DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE SOPORTADOS AL MOMENTO DE LA RADICACION DE LA CUENTA MEDICA Y LOS MISMOS ESTAN SUJETOS AL VISTO BUENO DE AUDITORIA MEDICA.  
**ORDEN VALIDA POR 30 DIAS**

**PAGOS COMPARATIVOS**

Recaudo del prestador	Concepto	Vlr en pesos	Porcentaje (%)	Vlr maximo (Tope) en pesos
	Cuota moderadora			
	Copago			

**INFORMACION DE LA PERSONA DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO QUE AUTORIZA**

Nombre quien Autoriza Dra JANETH CAMARGO No. de Telefono 8121559  
 Cargo COORDINADORA CRYC  
 Telefono Celular 3219068347

Sociedad Clínica  
**SALUD**  
 Central de Referencia y Contrarreferencia  
**AUTORIZADO**