

Solicitada el: 09/06/2022 08:45:18  
 Autorizada el: 07/08/2022 23:23:59  
 Impresa el: 07/08/2022 23:24:01

No. Solicitud: NO REPORTADO  
 No. Autorización: (POS) 250 - 68883691  
 Código EPS: EPS017

Afiliado: CC.2883322 HERRERA VASQUEZ MAURICIO

Edad: 85.1.2 Fecha Nacimiento: 01/07/1937  
 Dirección Afiliado: CRA 80 B N 7 A 99 CASTILLA CASA  
 Teléfono afiliado: 1 - 4246683  
 Correo electrónico:

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)  
 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)  
 Teléfono celular afiliado:

Solicitado por : CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

Nit: 832003167 - 3  
 Dirección: KM. 21 AUTOPISTA NORTE- LA CARO  
 Teléfono: 1 - línea whatsapp:+57 3112147016

Código: 251750005901  
 Departamento: CUNDINAMARCA (25) Municipio: CHIA (175)

Ordenado por: DEL PORTILLO MARIA PAULA

Remitido a : OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 - 0  
 Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A  
 Teléfono: 1 - 4320520

Código: 000000000000  
 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA  
 Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	Lateralidad
ISS-2001-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO	NO APLICA

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$3,700

OM: 22-07-2022 \*\*\* CONTINUIDAD DE SERVICIOS VALIDOS MES DE AGOSTO\*\*

Firma Afiliado ó Acudiente

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

Autorizador: MARITZA SUAREZ AVILA  
 Cargo o Actividad: PROF. MSTR ACCESO ATN AMBULATORIA POS

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 60 días a partir de la fecha de Autorización.

\* \* Referencia - Cuenta Medica: 250-89602625

Registro impreso por: MARITZA SUAREZ AVILA