

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 30/08/2022 17:02:55
 Autorizada el: 30/08/2022 19:08:36
 Impresa el: 30/08/2022 19:08:37

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 11485) P033 - 185532855
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.20340769**VILLALBA DE ROBLES ANATILDE**

Edad: 82

Fecha Nacimiento: 05/01/1940

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: KR 53DBIS N 5 20 BARRIO SAN RAFAE Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) - 7283993

Teléfono celular afiliado: 3204331404

Correo electrónico: abrahamvy@hotmail.es

I.P.S. Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA 1A IPS ALQL

Solicitado por : UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA 1A IPS PRIMAVERA

Nit: 900692737 - 2

Código: 110011908619

Dirección: AC 80 N° 89 A - 40 LC 301-1

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) -

Ordenado por: ANA MILENA

Remitido a : OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S

Nit: 900481014 - 0

Código: 222222222222

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

 1679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

Afiliado cancela de C.Moderadora \$3.700

TRASV 68D # 44-84 SUR TEL 3204331404

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: GINNA PAOLA CABRERA RIOS
 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 60 días a partir de la fecha de Autorización.

* * Referencia - Cuenta Medica: P033-232493679
 Registro impreso por: GINNA PAOLA CABRERA RIOS