

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 22/12/2022 12:06:43
 Autorizada el: 22/12/2022 12:13:36
 Impresa el: 22/12/2022 12:13:37

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 8015) 3174 - 194595561
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.24343335**HOYOS GOMEZ MARIA ELVIRA**

Edad: 73

Fecha Nacimiento: 30/09/1949

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-2)

Dirección Afiliado: CUMBRE BETANIA II DG 60F TV 10A 22

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono afiliado: (6) - 8752646

Teléfono celular afiliado: 3217777713

Correo electrónico: laura.824943@gmail.com

I.P.S. Primaria: U.T. VIVA MANIZALES SEDE CENTRO

Solicitado por: AVIDANTI S.A.S-MANIZALES

Nit: 800185449 - 9

Código: 170010164601

Dirección: CALLE 10 NO 2C - 10 AVENIDA RESTREPO - VILL

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono: (6) - (606)8990000 cardiología y apoyo e.

Ordenado por: GARCIA MUÑOZ HAROLD ALBERTO

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

 U441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA

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

Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

SE AUTORIZA OXIGENO DOMICILIARIO POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMÍA A 2L/MIN DURANTE 24 HORAS DIARIAS, + BALA DE TRANSPORTE , DIRECCIÓN: VEREDA CUCHILLA DEL SALADO , TERCERA CASA ARRIBA DEL COLEGIO. CONTACTOS: LAURA ESTEFANÍA RUIZ DUQUE (NIETA) CEL.: 3105148673; YANETH SOCORRO DUQUE HOYOS; CEL.: 3206500262

Manejo integral según guía: SI

CAPITACION IPS PRIMARIA

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: ANGGIE VANESSA ALVAREZ ACOSTA

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: 3174-243854164

Registro impreso por: ANGGIE VANESSA ALVAREZ ACOSTA