

**PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS**

Solicitada el: 02/02/2022 12:14 N° Solicitud 1  
 Preautorizada el 02/02/2022 12:56 N° Pre-Autorización (POS) 231-82711817  
 Impresa el: 15/02/2022 13:33 Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 11372198 CARO ROMERO BENJAMIN

Edad: 72.5.26 Fecha Nacimiento: 06/08/1949 Tipo Afiliado: Beneficiario (SISBEN-2)  
 Dirección Afiliado: CARRERA 45 73 06 SUR ARBORIZADORA ALTA CS Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)  
 Teléfono Afiliado: 1-7156034 Teléfono celular 3045982425  
 Correo Electrónico: SOFIACARO26@HOTMAIL.ES

Solicitado por: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014-0 Código: 000000000000  
 Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)  
 Teléfono: 1-4320520  
 Ordenado MARIA ALEJANDRA DELGADO CARREÑO

Remitido a: OXIPRO S.A.S  
 Nit: 900481014-0 Código: 000000000000  
 Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)  
 Teléfono: 1-4320520

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA  
 Origen: ENFERMEDAD GENERAL Manejo Integral según Guía: No

Código	Cantidad	Descripción Servicio	Lateralidad
PROPIAS-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO	NO APLICA

**AUTORIZACIONES RETROACTIVAS POR PROCESO BACK, CORREO DEL 01/02/2022 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO //VALIDO PARA EL MES DE ENERO**

[ AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA ]

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$0

\_\_\_\_\_  
Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR  
 Autorizador CLAUDIA ARIANI LOPEZ SALAZAR  
 Cargo o Actividad: CONSULTOR INTEGRAL 6 HRS

Valido por 90 días a partir de la fecha de Pre-Autorización.  
 Esta es una Pre-Autorización. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web [www.famisanar.com.co](http://www.famisanar.com.co) opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el número de autorización respectivo ó en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al teléfono 3078089 en Bogotá ó al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento

Registro impreso por: BENJAMIN CARO ROMERO

Referencia - Cuenta Médica: 231-82711817