

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
Empresa 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 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