

Autorización de Servicios



Solicitada el: 01/02/2022 11:31:12
Autorizada el: 03/02/2022 11:42:39
Impresa el: 23/02/2022 13:54:39

N°. Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) 222-63978182
Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 19219752 WILCHES BUSTOS HUGO ANTONIO

Edad: 68.8.18 **Fecha** 15/05/1953 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE (A)
Dirección CALLE 5C 68F 38 NUEVA MARSELLA **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipi** BOGOTA(001)
Teléfono Afiliado: 1-3124819913 **Celular** 3124819913
Correo HUGOWILCHES@OUTLOOK.COM

Solicitado OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 0 **Código:** 000000000000

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Teléfono 1-4320520 **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipi** BOGOTA(001)

Ordenado INSTITUCIONAL

Remitido a: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 0 **Código:** 000000000000

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Teléfono 1-4320520 **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipi** BOGOTA(001)

Ubicación CONSULTA EXTERNA

Origen ENFERMEDAD GENERAL **Manejo Integral según** No

Código	Cantida	Descripción Servicio
PROPIAS-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

POR ACTO ADMINISTRATIVO INGRESAN A OXIPRO PARA CONTINUIDAD DE TTO ///VALIDO MES DE FEBRERO

Autorización en formato PDF, valida sin sello ni firma.

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMILANAR S.A.S

Autorizador: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES

Cargo o ANALISTA SENIOR OPERACIONES SALUD

Valido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.

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.

Registro impreso por: CLAUDIA LILIANA ROBLES

Referencia - Cuenta Médica: 222-82756531