

Autorización de Servicios



Solicitada el: 06/06/2022 13:24:37
Autorizada el: 09/06/2022 15:41:15
Impresa el: 04/07/2022 10:44:40

N°. Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) 222-67406849
Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 20296033 NAVARRETE DE MOYANO JULIA ELVIRA

Edad: 91.11.13 **Fecha** 26/06/1930 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE (A)
Dirección CARRERA 3 A 3 45 APTO 101 **Departament** CUNDINAMARCA(25) **Municipi** CAJICA(126)
Teléfono Afiliado: 1-3103160 **Celular** 3133155032
Correo OMMN24MAYO@YAHOO.ES

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 Cancela de C.Moderadora \$3,700
 CORREO DEL 06/06/2022 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO//VALIDO PARA EL MES DE JUNIO

Autorización en formato PDF, valida sin sello ni firma.

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR 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: 222-87649894