

Solicitada el: 08/06/2022 09:34:35

Autorizada el: 11/06/2022 22:47:26

Impresa el: 11/06/2022 22:47:27

Afiliado: RC.1070992280**MARQUEZ BARRETO AYLEN CAMILA**

No. Solicitud: NO REPORTADO

No. Autorización: **(POS) 247 - 67474194**

Código EPS: EPS017

Edad: 3.1.4 Fecha Nacimiento: 07/05/2019

Dirección Afiliado: VER RAFAEL SEGUNDO FACATATIVA

Teléfono afiliado: 1 - 3213407347

Correo electrónico:

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-2)

Departamento: CUNDINAMARCA (25)

Municipio: FACATATIVA (269)

Teléfono celular afiliado:

Solicitado por : OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 - 0

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Teléfono: 1 - 4320520

Código: 000000000000

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Ordenado por: GOMEZ CORTES LEYDI CRISTINA

Remitido a : OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 - 0

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Teléfono: 1 - 4320520

Código: 000000000000

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	Lateralidad
ISS-2001-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO	NO APLICA

Afiliado NO cancela valor de Copago (SISBEN-2)

VALIDO SERVICIOS MES DE JUNIO, [AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado ó Acudiente**E.P.S. FAMISANAR S.A.S.**

Autorizador: MARITZA SUAREZ AVILA

Cargo o Actividad: PROF. MSTR ACCESO ATN AMBULATORIA POS

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: 247-87726551

Registro impreso por: MARITZA SUAREZ AVILA