



6014320520
AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE AUTORIZACION: 3134016297 2022096190 Fecha: 05/05/2022 Hora: 12:16

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: Sociedad Clínica Emcosalud		CÓDIGO: RES004				
Nombre prestador: OXIPRO SAS-OXIPRO AVENIDA CHILE	NIT/CC: 900481014					
Código: 110013622901	Dirección prestador: CR 127-32	Teléfono: 3002106020				
Departamento: BOGOTA	11 Municipio: BOGOTA	001				
DATOS DEL PACIENTE						
1er Apellido CUBILLOS	2do Apellido LADINO	1er Nombre LUIS 2do Nombre ALFONSO				
Identificación: Registro Civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía <input checked="" type="checkbox"/> Adulto sin identificación				
Pasaporte Menor sin identificación	Nivel Sisben A	Número de Documento 17113200 Fecha de Nacimiento: 18/01/1945				
Dirección de Residencia Habitual:	Teléfono:	Celular:				
Departamento: CUNDINAMARCA 25	Municipio: FACATATIVA 269	Correo Electrónico:				
SERVICIOS AUTORIZADOS						
Ubicación del Paciente: Consulta Externa <input checked="" type="checkbox"/> Hospitalización	Urgencias	Especialidad NEUMOLOGIA				
Manejo Integral según Guía de :	Cama	Diagnostico: J449				
Tipo Orden NORMAL	Número de Solicitud Origen: 52	Fecha: 04/05/2022 Hora: 00:00				
Servicio	Código CUPS	Cantidad	Observaciones	Cuota Moderadora	Copago	Fecha Cita
SERVICIO DE OX-GENOTERAPIA DOMICILIARIA POR CONCENTRADOR	OX0001	1	SE AUTORIZA CONCENTRADOR MES DE MAYO 2022 - PROCESO AUTORIZACIONES MASIVAS	\$ 0,00	\$ 0,00	
PAGOS COMPARTIDOS						
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago					100%	
Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización					75	
Recaudo del prestador: Cuota moderadora <input checked="" type="checkbox"/> Copago		Cuota de recuperación		Otro Cuál		
Valor en pesos	Porcentaje (%)	Vir. Anticipo 0		Valor máximo (Tope) en pesos		
Centro de Costo OXIGENOTERAPIA	Regimen FERROCARRILES					
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA						
Nombre : SANDRA MILENA RODRIGUEZ PATAQUIVA		Teléfono: 038 8632041		Teléfono Celular:		
Caducidad de la Autorización: 30 días		Fecha: 04/06/2022		Pago Sujeto a Auditoría de Cuenta Médica		

