

**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

Solicitada el: 07/06/2022 10:10:55  
 Autorizada el: 18/06/2022 21:20:08  
 Impresa el: 18/06/2022 21:20:09

No. Solicitud: NO REPORTADO  
 No. Autorización: (POS - 7237) 0746 - 180079572  
 Código EPS: EPS037

**Afiliado: CC.23924958****VARGAS DE JOYA ANA ALCIRA**

Edad: 65  
 Dirección Afiliado: CL 135 151 A 69  
 Teléfono afiliado: (1) - 6888247

Fecha Nacimiento: 17/01/1957  
 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11  
 Teléfono celular afiliado: 3125791611

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-1)  
 Municipio: BOGOTA, D.C. 001  
 Correo electrónico: magascar@outlook.com

I.P.S. Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE SUBA

Solicitado por : UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE SUBA

Nit: 900692737 - 2  
 Dirección: C. C. FIESTA SUBA CL 174 # 101 - 56  
 Teléfono: (1) - 3907760

Código: 110011908601  
 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11  
 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Ordenado por: LEAL EFRAIN

Remitido a : OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S

Nit: 900481014 - 0  
 Dirección: KR 12 N° 71 - 32 OF. 703  
 Teléfono: (1) - 6446062

Código: 000000000000  
 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11  
 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA  
 Origen: ENFERMEDAD GENERAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

**Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago**

valido mes de julio 2022-ox por canula nasal a 2 lpm por 24 horas al dia  
 DIR: CALLE 135 151 A 69 SUBA LISBOA  
 TEL: 3125791611

Manejo integral segun guía: NO  
 CAPITACION IPS PRIMARIA

\_\_\_\_\_  
 Firma Afiliado o Acudiente

\_\_\_\_\_  
 Autorizador: ANGELICA CATHERINE LANCHEROS BOHORQUEZ  
 Teléfono:  
 Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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: 0746-224209561  
 Registro impreso por: ANGELICA CATHERINE LANCHEROS BOHORQUEZ