



Número interno: 223413270

Copia



Entrega 1 De 1

DATOS DE USUARIO

Nombre: MARIA ISABEL CANDIA DE PASTOR	Nivel IBC: 2	Departamento: Bogota, D.C.	Tipo afiliado: Cotizante
Documento: Cedula Ciudadania - 20310721	Dx Principal: C73X	Municipio: Bogotá D.C.	Email: cristinapastorcandia@hotmail.com
Fch nacimiento: 1942-01-01	Edad: 80 años	Sexo: Femenino	Dirección: CLL 44 NO 54 11
			Telefono: 3123442346

DATOS DE IPS

IPS Primaria: CORVESALUD IPS SEDE SUR	Plan: Contributivo	Régimen: Contributivo
IPS solicita: Global Life Ambulancias Sas	Entidad recobro:	Origen: N/A

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Bilateral	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
890105	311078	890105.ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA (TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO)	1	NO	Enfermedad general	02/03/2022 17:19:05	445418125

INSTITUCIÓN REMITIDA

Nombre IPS: Global Life Ambulancias Sas			
NIT: 900171211	Teléfono: 6722844	Municipio: Bogota DC	
Código Sede: 110011787001	Dirección: Calle 163 # 16 C 62	Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC	

Observaciones: exento de copagos y cuotas moderadoras por tutela y por dx entrega 1 de 3// oxígeno marzo -

TIPO DE PAGO

COPAGO: 0,0	VLR. MODERADORA: 0,0	Capitación IPS:
--------------------	-----------------------------	------------------------

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 90 días siguientes a la expedición. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado



Número interno: 223413270

Copia



Entrega 1 De 1

DATOS DE USUARIO

Nombre: MARIA ISABEL CANDIA DE PASTOR	Nivel IBC: 2	Departamento: Bogota, D.C.	Tipo afiliado: Cotizante
Documento: Cedula Ciudadania - 20310721	Dx Principal: C73X	Municipio: Bogotá D.C.	Email: cristinapastorcandia@hotmail.com
Fch nacimiento: 1942-01-01	Edad: 80 años	Sexo: Femenino	Dirección: CLL 44 NO 54 11
			Telefono: 3123442346

DATOS DE IPS

IPS Primaria: CORVESALUD IPS SEDE SUR	Plan: Contributivo	Régimen: Contributivo
IPS solicita: Global Life Ambulancias Sas	Entidad recobro:	Origen: N/A

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Bilateral	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
50589-21	315016	50589-21.OXIGENO DOMICILIARIO PAQUETE INTEGRAL MES CON BALA PORTATIL PERMANENTE	1	NO	Enfermedad general	02/03/2022 17:19:05	445418126

INSTITUCIÓN REMITIDA

Nombre IPS: OXIPRO S.A.S AVENIDA CHILE			
NIT: 900481014	Teléfono: 4672265 - 4672264	Municipio: Bogota DC	
Código Sede: NO	Dirección: Carrera 12 No.71-32 Oficina 702	Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC	

Observaciones: exento de copagos y cuotas moderadoras por tutela y por dx entrega 1 de 3// oxígeno marzo -

TIPO DE PAGO

COPAGO: 0,0	VLR. MODERADORA: 14700,0	Capitación IPS:
--------------------	---------------------------------	------------------------

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 30 días siguientes a la expedición. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado