

Solicitada el: 15/03/2022 14:59:49
 Preautorizada el: 22/03/2022 00:03:22
 Impresa el: 22/03/2022 00:03:23

No. Solicitud: 1
 No. Pre-Autorización: (POS) 231-84276741
 Código EPS: EPS017

Afiliado: RC.1010850628 MARTINEZ OLIVARES ANGEL DAVID

Edad: 0.1.11 Fecha Nacimiento: 11/02/2022 Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)
 Dirección Afiliado: CARRERA 13 G 4114 BTA CS Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)
 Teléfono afiliado: 1 - 3229514771 Teléfono celular afiliado:
 Correo electrónico:

Solicitado por : CAFAM CALLE 51 CAS

Nit: 860013570 - 3 Código:
 Dirección: KR 15 51 35 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)
 Teléfono: 1 -

Ordenado por: CONDE CASTELLANOS, ANDREA CATALINA

Remitido a : GASES INDUSTRIALES DE COLOMBIA S.A. CRYOGAS

Nit: 860013704 - 3 Código: 110012131001
 Dirección: KR 69 13 91 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)
 Teléfono: 1 - 4049084 - 018000514714

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 Cancela de C.Moderadora \$3,700

OM* 13-03-2022** SOLICITUD OXIGENO PERMANENTE CANULA SANAL+BALA GRANDE+ PORTATIL+ FLUJOMETRO-
 DIR: CRA 13 G # 41-14 SUR
 TEL. 3105856045- 3229514771.

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: ANGGI PAOLA TAPIERO POLOCHE
 Cargo o Actividad: PROF. MSTR ACCESO ATN AMBULATORIA POS
 6500200

Esta es una Pre-Autorización. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web www.famisanar.com.co opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el numero de autorización respectivo ó en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al teléfono 3078089 en Bogotá ó al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento.

VALIDO POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE PREAUTORIZACIÓN.

* * Referencia - Cuenta Medica: 231-84276741