

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 24/05/2022 13:27:49
 Autorizada el: 24/05/2022 13:34:19
 Impresa el: 24/05/2022 13:34:21

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 10022) 3174 - 178115807
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.24611568**VALENCIA VALENCIA BLANCA EMMMA**

Edad: 85

Fecha Nacimiento: 10/12/1936

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: KR 30 48A 110 B COLOMBIA

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono afiliado: (6) - 8814602

Teléfono celular afiliado: 3023664297

Correo electrónico: fdfigueroa9355@gmail.com

I.P.S. Primaria: U.T. VIVA MANIZALES SEDE LAURELES

Solicitado por: AVIDANTI S.A.S-MANIZALES

Nit: 800185449 - 9

Código: 170010164601

Dirección: K.20 SUR #103-40 FRACCIÓN APARCO PICALÉNA

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono: (6) - 8990000 ext 3140 y 3603

Ordenado por: SALAZAR RAMIREZ JUAN CAMILO

Remitido a: OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S

Nit: 900481014 - 0

Código: 000000000000

Dirección: KR 12 N° 71 - 32 OF. 703

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) - 6446062

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

 U441 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA

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

Afiliado cancela de C.Moderadora \$3.700

: SS OXIGENO DOMICILIARIO LAS 24 HRS DEL DÍA POR CÁNULA NASAL A 2L/MIN MÁS BALA DE OXIGENO PARA TRANSPORTE POR 6 MESES. DIRECCIÓN CARRERA 30 # 48A-110, BARRIO COLOMBIA, ANA LUCÍA FIGUEROA, CEL 3015077058

Manejo integral segun guía: NO

CAPITACION IPS PRIMARIA

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LILIANA CEBALLOS OSORIO
 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: 3174-222935545
 Registro impreso por: LILIANA CEBALLOS OSORIO