

**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

Solicitada el: 16/09/2022 07:23:20  
 Autorizada el: 29/09/2022 07:57:09  
 Impresa el: 29/09/2022 07:57:09

No. Solicitud: NO REPORTADO  
 No. Autorización: (POS - 12417) P019 - 187960904  
 Código EPS: EPS037

**Afiliado: CC.4432320**

**SANCHEZ REINALDO**

Edad: 88 Fecha Nacimiento: 25/05/1934  
 Dirección Afiliado: VEREDA ALTO SAN FRANCISCO Departamento: CALDAS 17  
 Teléfono afiliado: (6) - 3002381095 Teléfono celular afiliado:  
 I.P.S. Primaria: SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-1)  
 Municipio: SUPIA 777  
 Correo electrónico:

Solicitado por: SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA

Nit: 890801758 - 0 Código: 177770005401  
 Dirección: CARRERA 7 NUMERO 25-12 Departamento: CALDAS 17 Municipio: SUPIA 777  
 Teléfono: (6) -

Ordenado por: QUINTERO CARLOS

Remitido a: OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S

Nit: 900481014 - 0 Código: 222222222222  
 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

Dx: J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA  
 Dx: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990233	1	PAQUETE MENSUAL DE OXIGENO (BALA/CONCENTRADOR/LIQUIDO)

**Afiliado NO cancela valor de Copago (SISBEN-1)**

VEREDA MOCHILON TEL:3002281095-3044851274 MARIA NANCY SANCHEZ PARRA 3002281095-3044851274, O2 x cánula nasal a 2 Litros x 18 horas x 90 días, valido Septiembre 2022, se solicita bala portátil para egreso.

Manejo integral segun guía: NO

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

\_\_\_\_\_  
 Autorizador: EDNA YOHANA CORREALES RODRIGUEZ  
 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: P019-235653042  
 Registro impreso por: EDNA YOHANA CORREALES RODRIGUEZ