

Solicitada el: 03/03/2023 07:19 N° Solicitud NO REPORTADO
 Autorizada el: 17/03/2023 10:01 N° Autorización (POS) 222-74289860
 Impresa el: 22/03/2023 09:38 Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 992821 GUAMAN CHOCONTA CARLOS JULIO

Edad: 89.6.3 Fecha Nacimiento: 14/09/1933 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)
 Dirección Afiliado: CALLE 128 C NUMERO 46 A 10 D Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)
 Teléfono Afiliado: 1-3123214643 Teléfono celular: 3123214643
 Correo Electrónico: GUERRERO17771960@GMAIL.COM

Solicitado por: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014-0 Código: 000000000000
 Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)
 Teléfono: 1-4320520
 Ordenado INSTITUCIONAL

Remitido a: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014-0 Código: 000000000000
 Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)
 Teléfono: 1-4320520

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según Guía: No

| Código | Cantidad | Descripción Servicio |
|------------------|----------|---------------------------------------|
| PROPIAS-91010208 | 1 | PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO |

CORREO DEL 03/03/2023 //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO// VALIDO PARA EL MES DE MARZO

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

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$4,100

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR

Autorizador

CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES

Cargo o Actividad:

ANALISTA GESTION RIESGO GENERAL

Valido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoria Médica.

Registro impreso por: ARLEY LOPEZ CARDONA

Referencia - Cuenta Médica: 222-97504313

CM PLAZA DE LAS AMERICAS

Número de orden: 37681126

| | | | |
|--|---|------------------------|-----------------|
| Nombre del paciente: CARLOS JULIO GUAMAN CHOCONTA | Identificación:CC 992821 | | |
| Edad : 89 Años 0 Meses 29 Días | Fecha de nacimiento: 14-sep-33 | Sexo: Masculino | |
| Convenio: FAM COLS EVENTO | T.Vinculación: RCT: Beneficiario | Categoría: A | Dx: J628 |

| Prestación | Denominación | Mipres | Localización | Comentario | Cantidad |
|------------|---|--------|--------------|------------|----------|
| PC91010201 | PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MENOR18 HORAS | | | | 0001 |

Justificación:

OXIGENO GAS - CANULA NASAL A 2 LIT POR MIN 16 HORAS AL DIA. ORDEN POR 1 AÑO

Profesional:LUIS CALDERON CC 79845352

Luis Hernán Calderón
Medicina Interna - Neumología
C.C. 79845352
Universidad Nacional de Colombia