

Solicitada el: 05/04/2023 13:38:40

Autorizada el: 20/04/2023 13:42:14

Impresa el: 20/04/2023 13:42:16

Afiliado: CC.3213776**CARDENAS PEÑA HELBERT DINAEL**

No. Solicitud:

NO REPORTADO

No. Autorización:

(POS) 222 - 75012063

Código EPS:

EPS017

Edad: 61.10.13

Fecha Nacimiento: 07/06/1961

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CL 33 SUR NO 91C 21 BTA

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono afiliado: 1 - 3203441904

Teléfono celular afiliado:

Correo electrónico:

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 por: 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 del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	Lateralidad
ISS-2001-91012260	1	ALQUILER MENSUAL DE CONCENTRADOR PORTATIL (USO DOMICILIARIO)	NO APLICA

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

CORREO DEL 04/04/2023/2023 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO // VALIDO PARA EL MES DE ABRIL, [AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado ó Acudiente**E.P.S. FAMISANAR S.A.S.**Autorizador: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES
Cargo o Actividad: ANALISTA GESTION RIESGO GENERAL

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: 222-98475940

AUTORIZA NO_PRESC

Registro impreso por: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES