

AUTORIZACION DE SERVICIOS

Página 1 de 1

Solicitada el: 02/08/2023 19:25 **N° Solicitud** NO REPORTADO
Autorizada el 10/08/2023 20:17 **N° Autorización** (POS) 222-77133520
Impresa el: 14/08/2023 12:44 **Código Eps:** EPS017

Afiliado: CC 24079556 TARAZONA ANGARITA ABICENA

Edad: 63.1.24 **Fecha Nacimiento:** 16/06/1960 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: CR 79 C BIS 59 71 SUR **Departamento:** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio:** BOGOTA(001)
Teléfono Afiliado: **Teléfono celular** 3043924565
Correo Electrónico: OMARFERNEYAT@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: 1-6014320520
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: 1-6014320520

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 01/08/2023 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO// VALIDO PARA EL MES DE AGOSTO

[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 Auditoría Médica.

Registro impreso por: ABICENA TARAZONA ANGARITA

Referencia - Cuenta Médica: 222-101562596