

**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

Solicitada el: 13/02/2023 08:51:28  
 Autorizada el: 13/02/2023 09:02:20  
 Impresa el: 13/02/2023 09:02:21

No. Solicitud: NO REPORTADO  
 No. Autorización: (POS - 11775) 3174 - 198409980  
 Código EPS: EPS037

**Afiliado: CC.1010223596****MURCIA PINILLA NATALIA**

Edad: 27

Fecha Nacimiento: 20/08/1995

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado:

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) -

Teléfono celular afiliado:

Correo electrónico:

I.P.S. Primaria : UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA 1A IPS REST

Solicitado por : FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE

Nit: 900098476 - 8

Código: 110011613301

Dirección: CARRERA 52 N° 67 A 71

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) - 6014377541 ext 1382

Ordenado por: ASPRILLAGAMBOA EDWAR SAMIR

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

 E849 FIBROSIS QUISTICA, SIN OTRA ESPECIFICACION

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

**Afiliado cancela de C.Moderadora \$4.100**

VALIDO FEBRERO 2023//OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LPM X 10 HORAS AL DIA/DIRECCION: CRA 3 1 18 3118564487 - 3134901598 NATALIAMURCIA820@GMAIL.COM/BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: ANA YENNIFER MORENO CARDENAS  
 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: 3174-249019349  
 Registro impreso por: ANA YENNIFER MORENO CARDENAS