

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 30/09/2022 16:26:52
 Autorizada el: 30/09/2022 16:33:05
 Impresa el: 30/09/2022 16:33:06

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 8014) 3174 - 188132270
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.24451887**DE LA PAVA DE CARDONA MARIA LIBIA**

Edad: 94

Fecha Nacimiento: 12/12/1927

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: KR 1311A 54

Departamento: QUINDIO 63

Municipio: ARMENIA 001

Teléfono afiliado: (6) - 7455687

Teléfono celular afiliado: 3013604696

Correo electrónico:

I.P.S. Primaria: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME S/

Solicitado por: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Nit: 800000118 - 2

Código: 630010035401

Dirección: AV. BOLIVAR CL 17 NORTE

Departamento: QUINDIO 63

Municipio: ARMENIA 001

Teléfono: (6) - 7494384 - 7493500 - 7494383 - 749

Ordenado por: RAMIREZ CAMACHO GUILLERMO ERNESTO JO

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

 U189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

Afiliado cancela de C.Moderadora \$3.700

EGRESO HOSPITALARIO. SE AUTORIZA OXIGENO DOMICILIARIO CON ORDEN DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO DURANTE 24 HORAS INCIALMENTE POR 1 MES, ADEMAS SOLICITAN CONCENTRADOR, BALA DE TRANSPORTE, BALA DE RESERVA, CÁNULA Y HUMIFICADOR, DIRECCIÓNARMENIA QUINDIO CARRERA 13 # 11A-54 APARTAMENTO 101, EDIFICIO SUCRE

Manejo integral segun guía: eSI 5687 (LIBIA INES DE LA PAVA)

CAPITACION IPS PRIMARIA

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LORENA HERRERA LOPEZ
 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: 3174-235877724
 Registro impreso por: LORENA HERRERA LOPEZ