

Solicitada el: 16/01/2023 16:24:06

Autorizada el: 23/01/2023 16:57:44

Impresa el: 23/01/2023 16:57:45

Afiliado: CC.20557712**CARRILLO DE ROJAS ANA TULIA**

No. Solicitud: NO REPORTADO

No. Autorización: **(POS) 250 - 73116223**

Código EPS: EPS017

Edad: 88.2.6 Fecha Nacimiento: 12/11/1934

Dirección Afiliado: CARRERA 78H BIS 52A 08 SUR

Teléfono afiliado: 1 - 3102972404

Correo electrónico:

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)

Departamento: CUNDINAMARCA (25)

Teléfono celular afiliado:

Municipio: FUSAGASUGA (290)

Solicitado por : CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FUSAGASUGA

Nit: 860007336 - 1

Dirección: CL 8 24 54 SC SAN JORGE

Teléfono: 1 - 8733352

Código: 252900020817

Departamento: CUNDINAMARCA (25)

Municipio: FUSAGASUGA (290)

Ordenado por: TORO JENNY

Remitido a : OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 - 0

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Teléfono: 1 - 4320520

Código: 000000000000

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	Lateralidad
ISS-2001-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO	NO APLICA

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$4,100

CORREO DEL 23/01/2023 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO// VALIDO PARA EL MES DE ENERO

Firma Afiliado ó Acudiente**E.P.S. FAMISANAR S.A.S.**Autorizador: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES
Cargo o Actividad: ANALISTA SENIOR OPERACIONES SALUD

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: 250-95683102

AUTORIZA NO_PRESC

Registro impreso por: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES