

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 25/01/2023 08:12:49
 Autorizada el: 25/01/2023 12:50:35
 Impresa el: 25/01/2023 12:50:35

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 19827) 0746 - 196929160
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.6745764 **DIAZ MARTINEZ JORGE**

Edad: 81

Fecha Nacimiento: 18/12/1941

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: CL 66B NRO 68B 51

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) - 3158454720

Teléfono celular afiliado: 3158454720

Correo electrónico:

I.P.S. Primaria: U.T. ALIANZA ATENCION INTEGRAL - CENTRO MEDIC

Solicitado por: U.T. ALIANZA ATENCION INTEGRAL - CENTRO MEDICO EMPRESARIAL MEDPLUS CRI

Nit: 901070561 - 8

Código: 110012347405

Dirección: CL 73 N° 8-13 TO B - P1

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) -

Ordenado por: JAVIER ANTONIO

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

 U449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

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

Afiliado cancela de C.Moderadora \$4.100

CL 1 # 38 - 83 BARRIO: CARAVELAS TELS: 3152949608 JORGE ENRIQUE JIMENEZ // OXIGENO POR CANULA NASAL 2LPM
 POR 24HORAS POR 180DIAS // VALIDO ENERO 2023 -

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: ANA BELEN BARBOSA SOTO
 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: 0746-246682040
 Registro impreso por: ANA BELEN BARBOSA SOTO