

Solicitada el: 01/06/2023 19:58:21
Autorizada el: 02/06/2023 20:13:00
Impresa el: 02/06/2023 20:13:01

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: **(POS) 222 - 75946963**
Código EPS: EPS017

Afiliado: CC.41528433 JIMENEZ DE URIBE JOSEFINA

Edad: 81.2.8 **Fecha Nacimiento:** 24/03/1942 **Tipo afiliado:** COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: CARRERA 5 31 SUR SOACHA **Departamento:** CUNDINAMARCA (25) **Municipio:** SOACHA (754)
Teléfono afiliado: 1 - 3123210900 **Teléfono celular afiliado:** 3123210900
Correo electrónico: uribeleonardo13@gmail.com

Solicitado por : MESSER COLOMBIA S.A.

Nit: 860005114 - 4 **Código:** 110011509902
Dirección: AVENIDA 68 # 11 - 51 **Departamento:** DISTRITO CAPITAL (11) **Municipio:** BOGOTA (001)
Teléfono: 1 - 4931100 - 018000124242

Ordenado por: FAMISANAR

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 - 4320520

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

RETOMA DE PROVEEDOR DE O2 MESSER POR CAMBIO DE CONTRATO, SERVICIOS PRESTADOS A PARTIR DE LA FECHA POR OXIPRO, [AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado ó Acudiente

E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Autorizador: MARITZA SUAREZ AVILA
Cargo o Actividad: PROFESIONAL DE RIESGO

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: 222-99758320

Registro impreso por: MARITZA SUAREZ AVILA