

**RADICACION DE SOLICITUD DE SERVICIOS**



Solicitada el: 26/01/2023 09:15:21  
 Radicada el: 26/01/2023 09:18:30  
 Impresa el: 26/01/2023 09:18:31

No. Solicitud: NO REPORTADO  
 No. Autorización: (POS-12312) P062-246843142  
 Código EPS: EPS037

**Afiliado: CC.19340336**

**PAEZ PAEZ JOSE BELISARIO**

Edad: 66      Fecha Nacimiento: 25/02/1956      Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-1)  
 Dirección Afiliado: KR 6A NRO 5B 13 BR EL ROCIO      Departamento: CUNDINAMARCA 25      Municipio: CAJICA 126  
 Teléfono afiliado: (1) - 3122725917      Teléfono celular afiliado:      Correo electrónico:  
 I.P.S. Primaria : SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE

Solicitado por : SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER - I NIVEL DE ATENCION CAJICA

Nit: 832002436 - 5      Código: 251260035302  
 Dirección: CARRERA 4 N° 1 - 10      Departamento: CUNDINAMARCA 25      Municipio: CAJICA 126  
 Teléfono: (1) - 8664949 ext. 1011 - 1012

Ordenado por: CARTAGENANEGRETE DIJANA ESTER

Remitido a : \*\*\*\*\*

Nit: -      Código:      Municipio:  
 Dirección:      Departamento:      Municipio:  
 Teléfono: -

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA  
 Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990247	1	PAQUETE INTEGRAL DE CONCENTRADOR Y PORTATIL PERMANENTE

*5-8 días hábiles*

Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo integral según guía: NO

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: HELENA PATRICIA CHAUTA MERCHAN  
 Teléfono:  
 Cargo o Actividad:

Este Documento no implica la autorización del servicio, sino el acuse de recibo a la Solicitud. PARA INFORMACION COMUNICARSE con NUEVA EPS al teléfono 3077022 en Bogotá o al 018000954400 resto del país.