

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:

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.