

AUTORIZACION DE SERVICIOS

Página 1 de 1

Solicitada el: 02/06/2023 15:44 **N° Solicitud** NO REPORTADO
Autorizada el 08/06/2023 17:08 **N° Autorización** (POS) 222-76081031
Impresa el: 21/06/2023 15:08 **Código Eps:** EPS017

Afiliado: CC 79057039 NEIRA BURBANO GUSTAVO

Edad: 52.11.13 **Fecha Nacimiento:** 25/06/1970 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: CALLE 27 A N 4 55 BOGOTA **Departamento:** CUNDINAMARCA(25) **Municipio:** FUSAGASUGA(290)
Teléfono Afiliado: 1-3102002106 **Teléfono celular** 3102002106
Correo Electrónico: AUDIONEIRA@GMAIL.COM

Solicitado por: 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
Ordenado INSTITUCIONAL

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 Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según Guía: No

Código	Cantidad	Descripción Servicio	
PROPIAS-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO	

CORREO DEL 02/06/2023 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO// COHORTE DEL PROGRAMA RESPIRATORIO// VALIDO PARA EL MES DE JUNIO

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$4,100

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR
Autorizador CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES
Cargo o Actividad: ANALISTA GESTION RIESGO GENERAL

Valido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.
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.

Registro impreso por: GUSTAVO NEIRA BURBANO

Referencia - Cuenta Médica: 222-99941489