

Solicitada el: 25/10/2023 11:56:49

Autorizada el: 25/10/2023 12:03:47

Impresa el: 25/10/2023 12:03:47

No. Solicitud:

NO REPORTADO

No. Autorización:

(POS) 222 - 78335041

Código EPS:

EPS017

Afiliado: CC.41674628**GALINDO HUERFANO OLIMPIA**

Edad: 69.8.6

Fecha Nacimiento: 19/02/1954

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CL 181 A 16 47 CASAA

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono afiliado: 1 - 3144722489

Teléfono celular afiliado: 3132440222

Correo electrónico: aliciagalindo1902@gmail.com

Solicitado por: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

Nit: 860007336 - 1

Código: 110010817146

Dirección: PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono: 1 -

Ordenado por: CUINEME SANDRA

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 - 6014320520

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	Lateralidad
SS-2001-91010605	1	ALQUILER MENSUAL DE CILINDRO PORTATIL (INCLUYE RECARGA)	NO APLICA

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$4.100

SOLICITA POR AUMENTO DE # DE CITAS Y TERAPIAS, VALIDO PARA OCTUBRE, [AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado ó Acudiente

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

Autorizador: TATIANA PAOLA SIERRA GRANDE

Cargo o Actividad: AUXILIAR ACCESO A LA ATENCION PQRS

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: 222-103567784

AUTORIZA NO_PREC

Registro impreso por: TATIANA PAOLA SIERRA GRANDE