

Solicitada el: 05/09/2023 09:08:59

Autorizada el: 22/09/2023 09:11:47

Impresa el: 22/09/2023 09:11:48

Afiliado: CC.17014722

PUENTES ESPITIA ABEL

No. Solicitud:

NO REPORTADO

No. Autorización:

(POS) 222 - 77801743

Código EPS:

EPS017

Edad: 85.7.16

Fecha Nacimiento: 06/02/1938

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CALLE 22 N 74 28 LA PAMPA

Departamento: CUNDINAMARCA (25)

Municipio: FUSAGASUGA (290)

Teléfono afiliado: 1 - 3125420735

Teléfono celular afiliado:

Correo electrónico:

Solicitado por : AIR LIQUIDE COLOMBIA SAS - AGENCIA LA CASTELLANA-BOGOTA

Nit: 900838988 - 3

Código: 110013561901

Dirección: KR 45 94 23 TO A PI 2 ZN 2

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono: 1 - (601)7424444

Ordenado por: 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 - 6014320520

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

CORREO DEL 05/09/2023 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO/ VALIDO PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, [ AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA ]

Firma Afiliado ó Acudiente

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

Autorizador: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES  
Cargo o Actividad: ANALISTA GESTION RIESGO GENERAL

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: 222-102657670

AUTORIZA NO\_PRESC

Registro impreso por: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES