

Solicitada el: 07/02/2024 15:39:01
 Direccionada el: 07/02/2024 16:55:28
 Impresa el: 07/02/2024 16:55:31

No. Solicitud: 1
 No. Direccionamiento: (POS) 231-106412617
 Código EPS: EPS017

Afiliado: TI.1033118531 PEREZ VARON IAN SAMUEL

Edad: 7.9.14 Fecha Nacimiento: 23/04/2016 Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)
 Dirección Afiliado: CALL 161 4 70 USAQUEN BTA Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)
 Teléfono afiliado: 1 - 3142195760 Teléfono celular afiliado:
 Correo electrónico:

Solicitado por : CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63

Nit: 860007336 - 1 Código:
 Dirección: CR. 24 # 62-50 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)
 Teléfono: 1 -

Ordenado por: ACOSTA MARIA,

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 - 6017563771

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 No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

OM 25/01/2024***
 DOSIS 0.5LPM 12H
 DIRECCION CARRERA 2 ESTE # 44-27
 BARRIO: SAN MARTIN LOCALIDAD; CHAPINERO
 TELEFONO 3142195760
 VALIDO PARA FEBRERO
 [AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: CLARA MARIBEL MOLINA MIRANDA
Cargo o Actividad: AUXILIAR ACCESO A LA ATENCION PQRS
 6500200

Este es un Direccionamiento. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web www.famisanar.com.co opcion Famisanar en Linea para legalizar y obtener el numero de autorizacion respectivo o en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al telefono 3078089 en Bogota o al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento.

VALIDO POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DEL DIRECCIONAMIENTO.

* * Referencia - Cuenta Medica: 231-106412617