

AUTORIZACION DE SERVICIOS

Página 1 de 1

Solicitada el: 02/02/2024 15:38 N° Solicitud: NO REPORTADO
Autorizada el: 09/02/2024 16:36 N° Autorización: (POS) 222-80095664
Impresa el: 14/02/2024 06:49 Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 1073512193 HERNANDEZ ZANABRIA JOHN FREDDY

Edad: 30.10.3 Fecha Nacimiento: 06/04/1993 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: CALLE 59 C SUR N 87K 24 BOSA LA LIBERTAD Departamento: CUNDINAMARCA(25) Municipio: FUNZA(286)
Teléfono Afiliado: 1-3204060801 Teléfono celular: 3204060801
Correo Electrónico: CARDENAL1593@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: 1-6014320520
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: 1-6014320520

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 2/02/2024 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO// VALIDO PARA EL MES DE FEBRERO

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

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$4.500

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR
Autorizador: MARITZA SUAREZ AVILA
Cargo o Actividad: PROFESIONAL GESTION RIESGO INTERMEDIO

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: JOHN FREDDY HERNANDEZ ZANABRIA

Referencia - Cuenta Médica: 222-106492360