

RV: EPS037 - (NUEVA EPS S.A.) - Radicación Numero 288747704 del 28-02-2024 a las 08:02:58 - SUMINISTRO - ARIAS VELASQUEZ MARIA ROSALBA(CC.41418921)

1 mensaje

Yeimmy Yazmid Cardona Linares <yeimmy.cardona@nuevaeps.com.co>

28 de febrero de 2024, 10:11

Para: Call Center Oxipro <callcenter@oxiprosas.com>

Cc: Martha Liliana Mendez Diaz <martha.mendez@nuevaeps.com.co>, Apoyo Diagnóstico <interconsultas@fhsc.org.co>

Buen día

De manera atenta reenvió autorización para su conocimiento y continuidad de trámite, por favor informarnos fecha de programación de entrega de equipos. Muchas gracias

Quedo atenta a respuesta de correo

Cordialmente:

Yeimmy Y. Cardona

AUXILIAR DE AUDITORIA REGIONAL
GERENCIA DE SALUD
REGIONAL BOGOTA

(+57) 3229034637

Fundación Hospital San Carlos
Bogotá D.C. - Colombia

nueva
eps



De: central.autorizaciones@nuevaeps.com.co <central.autorizaciones@nuevaeps.com.co>

Enviado: miércoles, 28 de febrero de 2024 9:13

Para: callcenter@oxiprosas.com <callcenter@oxiprosas.com>

Cc: interconsultas@fhsc.org.co <interconsultas@fhsc.org.co>; Yeimmy Yazmid Cardona Linares <yeimmy.cardona@nuevaeps.com.co>

Asunto: EPS037 - (NUEVA EPS S.A.) - Radicación Numero 288747704 del 28-02-2024 a las 08:02:58 - SUMINISTRO - ARIAS VELASQUEZ MARIA ROSALBA(CC.41418921)

Cordial Saludo,

En respuesta a la solicitud de prestación de servicios para nuestro afiliado:
ARIAS VELASQUEZ MARIA ROSALBA(CC.41418921)

NUEVA EPS S.A. Le informa que se ha generado la orden de servicios número: 230843788

Datos de Afiliación:

Identificación..... :CC 41418921

Tipo Afiliado..... :COTIZANTE

Estado de afiliación :ACTIVO

Categoría..... :A

Semanas Cotizadas... :702

IPS.Primaria..... :BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO

Datos Radicacion:

Ips Solicitante..... :FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS

Fecha de Solicitud del Servicio: 28/02/2024

Fecha Radicacion: 28/02/2024

IPS.Remitida..... :OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S

[KR 12 N° 71 - 32 OF. 703](#) (TEL:)

Servicio..... :Código, E990242 Descripción PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINA

Afiliado cancela de C.Moderadora \$4,500

Señor Afiliado, puede acercarse a la Oficina de Atención mas cercana para la impresión del formato de autorización. Recuerde que esta autorización tiene vigencia de 30 dias calendario a partir de la fecha del envío de este correo.

Este mensaje ha sido enviado a través de un sistema automático, por favor no responda a este mensaje ya que su solicitud no será resuelta. Para cualquier inquietud adicional favor comunicarse al telefono 01 8000 954400 o en Bogotá al 307 70 22.

Central Nacional de Autorizaciones NUEVA EPS

 **3174_288747704_EPS037.PDF**

11K