

Solicitada el: 05/07/2024 08:46:44
Autorizada el: 05/07/2024 09:03:47
Impresa el: 05/07/2024 09:03:49

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS) 222 - 82679548
Código EPS: EPS017

Afiliado: CC.20937628 MEDINA DE CHIA MARIA CONCEPCION

Edad: 79.7.12 Fecha Nacimiento: 23/11/1944 Tipo afiliado: COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: CRA 4 A N 12 65 INT 6 SOACHA Departamento: CUNDINAMARCA (25) Municipio: SOACHA (754)
Teléfono afiliado: 1 - 3144103598 Teléfono celular afiliado: 3144103598
Correo electrónico: chiapublicidad@hotmail.com

Solicitado por: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA - TUNJUELITO

Nit: 900958564 - 9 Código: 110013029407
Dirección: AV CARACAS NO. 51 - 21 SUR Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)
Teléfono: 1 - 6053635 - 6058229

Ordenado por: CEDIEL TOVAR LUIS EDUARDO

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-2001-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO	NO APLICA

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$4,500

OM: 26/04/2024
DOSIS: 2LPM 24HORAS
TELEFONO: 3046183583. - 3144103598 - 3012513030
VALIDA MES DE JULIO, [AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado ó Acudiente

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

Autorizador: ANGIE KATHERINE FORERO CANTOR
Cargo o Actividad: ANALISTA RIESGO POBLACIONAL

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 dias a partir de la fecha de Autorización.

* * Referencia - Cuenta Medica: 222-110596386

Registro impreso por: ANGIE KATHERINE FORERO CANTOR