



Fondo Nacional de
Prestaciones Sociales del Magisterio
FOMAG FIDUPREVISORA S.A
NIT: 830.053.105-3

Fecha de Autorización: 2024-05-30
Régimen: Especial / Número de Orden: 360077
IPS Primaria: SERVISALUD QCL CAMPIN



Nombre Paciente		Sexo	Identificación	Edad	Nacimiento
CLAVIJO DE ROJAS ANA ASCENSION		F	CC - 20704026	84	1940-05-05
Dirección	Telefono	Correo		Municipio	
Calle	3027072788 - 0	jurocl2003@yahoo.es		BOGOTA-BOGOTA, D.C	
Nombre Prestador			Dirección		
OXIPRO AVENIDA CHILE			CR 12 # 71- 32 OF 702 C		
NIT	Telefono	Cod Habilitación	Municipio	Diagnostico DX	
900481014	3002106020-4672264/65	1100136229	BOGOTA, D.C-BOGOTA		
Código	Nombre	Cantidad	Observación		
S55284	paquete integral de oxigeno (incluye concentrador)	1	Paquete integral de suministro de oxigeno medicinal por concentrador (cilindro seg?n litraje y horas de uso)		

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 120 DIAS DESPUES A LA FECHA DE SU EXPEDICION, UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPOABILIDAD DE FOMAG. (Resolucion 4331 de 2012) .

NOTA AUDITORIA:

Firma del Medico que Ordena

Firma del Usuario

Firma de quien Transcribe

Transcripción

Funcionario que Imprime: 41758474@fomag.com
Fecha Impresión: 2024-06-11 12:31:47