

Solicitada el: 17/06/2024 11:30:00

Autorizada el: 28/06/2024 11:41:17

Impresa el: 28/06/2024 11:41:19

No. Solicitud:

NO REPORTADO

No. Autorización:

(POS) 222 - 82593583

Código EPS:

EPS017

Afilado: CC.2854528

PUENTES HECTOR MARIA

Edad: 92.11.17

Fecha Nacimiento: 11/07/1931

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: TV 74 83 C 09 BOGOTA

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono afiliado: 1 - 3214470086

Teléfono celular afiliado:

Correo electrónico:

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 por: 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 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

**Afilado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago**

CORREO DEL 17/06/2024 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO // VALIDO PARA EL MES DE JUNIO. [ 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: 222-110432682

Registro impreso por: ANGIE KATHERINE FORERO CANTOR