

**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

Solicitada el: 08/03/2024 08:38:38  
Autorizada el: 08/03/2024 08:50:13  
Impresa el: 08/03/2024 08:50:16

No. Solicitud: NO REPORTADO  
No. Autorización: (POS - 6656) 3174 - 231813255  
Código EPS: EPS037

**Afiliado: CC.2854197****ROMERO QUINTERO LUIS CARLOS**

Edad: 93

Fecha Nacimiento: 04/06/1930

Tipo afiliado: COTIZANTE (B)

Dirección Afiliado: KR 21 N 11 116 AP 504 PINARES DEL R

Departamento: RISARALDA 66

Municipio: PEREIRA 001

Teléfono afiliado: (6) - 3387888

Teléfono celular afiliado: 3206320879

Correo electrónico: albainespacheco@gmail.com

I.P.S. Primaria: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME S/

**Solicitado por:** SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y SERVICIOS SAS CLINICA SAN RAFAEL MEGACENTRO-SIMULTANEIDAD

Nit: 900342064 - 3

Código: 660010158701

Dirección: CALLE 12 # 18-50 PINARES

Departamento: RISARALDA 66

Municipio: PEREIRA 001

Teléfono: (6) - 606 3275710; whatsapp3175104224

**Ordenado por:** CASTRO JORGE**Remitido a:** OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S

Nit: 900481014 - 0

Código: 222222222222

Dirección: KR 12 N° 71 - 32 OF. 703

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) - 6446062

**Ubicación del paciente:** CONSULTA EXTERNA**Origen:** ENFERMEDAD GENERAL F051

DELIRIO SUPERPUESTO A UN CUADRO DE DEMENCIA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

**Afiliado cancela de C.Moderadora \$18,200**

SOLICITA OXIGENO DOMICILIARIO A 2 LITROS POR MINUTO, LAS 24 HORAS DEL DIA, POR 180 DIAS CON POSIBLE EXTENSION, SE SOLICITA BALA GRANDE DE DOMICILIO, BALA PEQUEÑA DE TRANSPORTE, CONCENTRADOR DE OXIGENO, CANULA LARGA, CANULA CORTA Y HUMIDIFICADOR3104645908CALEE 3 BIS # 15-52PEREIRACAMBULOS

**Manejo integral segun guía:** SI

CAPITACION IPS PRIMARIA

**Firma Afiliado o Acudiente****Autorizador:** LAURA YANETH OSPINA ACEVEDO**Teléfono:****Cargo o Actividad:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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 días a partir de la fecha de Autorización.

**\* \* Referencia - Cuenta Medica: 3174-289884343****Registro impreso por: LAURA YANETH OSPINA ACEVEDO**