

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 09/10/2024 16:36:14
Autorizada el: 10/10/2024 08:09:27
Impresa el: 10/10/2024 08:09:27

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS - 7237) 3174 - 253277257
Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.28416960**MARTINEZ ORTIZ ELVIA**

Edad: 88

Fecha Nacimiento: 05/07/1936

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CARRERA 123C NUMERO 128 46

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) - 6885375

Teléfono celular afiliado: 3132590587

Correo electrónico: mauromoncas@gmail.com

I.P.S. Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE SUBA

Solicitado por : FUNDACION ABOOD SHAI0

Nit: 860006656 - 9

Código: 110010644701

Dirección: DIAGONAL 115A N° 70C-75

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) - 5938210

Ordenado por: AMOROCHO AGUILAR YEFRI

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

 U698 NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE OTROS SOLIDOS Y LIQUIDOS

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 \$4.500

CRA 123 C# 128-46 CASA, LA CAÑIZA - SUBA , BOGOTA D.C. CONTACTO: 3115905186-3143169285 //Valido octubre 2024.
Oxigeno por cánula nasal 3 lt/min 24 horas por 180 días, se solicita bala de transporte para egreso

Manejo integral segun guía: NO

CAPITACION IPS PRIMARIA

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LUDY VERA CHILA

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: 3174-315689234
Registro impreso por: LUDY VERA CHILA