

AUTORIZACION DE SERVICIOS

Página 1 de 1

Solicitada el: 02/10/2024 11:01 N° Solicitud: NO REPORTADO
Autorizada el: 10/10/2024 14:37 N° Autorización: (POS) 222-84409936
Impresa el: 17/10/2024 08:41 Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 41390971 CALERO DE LOPEZ NUBIA INES

Edad: 78.0.22 Fecha Nacimiento: 18/09/1946 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)
Dirección Afiliado: KARRERA 81 110 34 COLSIBSIDO C 8111034 Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)
Teléfono Afiliado: 1-3125081309 Teléfono celular: 3125081309
Correo Electrónico: MANELOPE@GMAIL.COM

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: 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 Paciente: CONSULTA EXTERNA
Origen: ENFERMEDAD GENERAL Manejo Integral según Guía: No

Código	Cantidad	Descripción Servicio
PROPIAS-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO

CORREO DEL 02/10/2024 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO ///
VALIDO PARA EL MES DE OCTUBRE

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$4.500

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR
Autorizador: ANGIE KATHERINE FORERO CANTOR
Cargo o Actividad: ANALISTA RIESGO POBLACIONAL

Valido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.
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.

Registro impreso por: NUBIALILIANA LOPEZCALERO

Referencia - Cuenta Médica: 222-113731016