

FOMAG

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

Fecha de Autorización: 2024-08-29
Régimen: Especial / Número de Orden: 2131609
IPS Primaria: SERVISALUD QCL OCCIDENTE



Nombre Paciente		Sexo	Identificación	Edad	Nacimiento
RAMIREZ CECILIA		F	CC - 20307630	84	1940-03-23
Dirección	Telefono	Correo	Municipio		
	-0	0	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	J449	
Código	Nombre	Cantidad	Observación		
S55284	paquete integral de oxigeno (incluye concentrador)	1	OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 L/MIN 12 HORAS AL DIA USO NOCTURNO, CONCENTRADOR + BALA DE RESPALDO. ORDEN POR 6 MESES		

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 120 DIAS DESPUES A LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN, 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

SINDY LORENA ARIZA ALVAREZ - 1022975263

Transcripción

Fecha Impresión: 2024-08-29 05:16:25