

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 26/07/2018 16:59:14
 Autorizada el: 26/07/2018 17:05:59
 Impresa el: 26/07/2018 17:05:59

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 7251) 3174 - 91535079
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.2302038**GARCIA VICTORINO**

Edad: 88

Fecha Nacimiento: 15/04/1930

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CL 31 B N 68 B 34

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) - 3164750251

Teléfono celular afiliado: 3164750251

Correo electrónico:

I.P.S. Primaria: UNION TEMPORAL ANDAR PLUS - ANDAR ALQUERIA

Solicitado por : CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD

Nit: 900210981 - 6

Código: 110011864201

Dirección: CL 24 N° 29-45

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) -

Ordenado por: ARTETA DAVILA ALFONSO ENRIQUE

Remitido a : OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S

Nit: 900481014 - 0

Código: 000000000000

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

 U80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
SS-2001-E990242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

Afiliado cancela de C.Moderadora \$3.000

CAMA: 836A DIR: CALLE 31 B # 68 A 34 SUR DETRÁS DE CRUZ ROJA,ALQUERIA LA FRAGUA/BOGOTA, RESP: SOL GARCIA-PAOLA -ENFERMERA, CEL: 3164750251-3114793107,1CO//O2 x cánula nasal a 2 ltr/min x 24 horas/Valido Julio del 2018 se solicita bala portátil permanente de egreso: bajo flujo

Manejo integral segun guía: NO

CAPITACION IPS PRIMARIA

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: MILENA PENA GRANDE
 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 30 días a partir de la fecha de Autorización.

* * Referencia - Cuenta Medica: 3174-111191245
 Registro impreso por: MILENA PENA GRANDE