

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 10/01/2020 14:40:18
 Autorizada el: 15/01/2020 16:11:43
 Impresa el: 15/01/2020 16:11:44

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 10022) P019 - 120679676
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.24293129**MARIN DE MORALES RUBY**

Edad: 76

Fecha Nacimiento: 27/05/1943

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CALLE 66 N 7 21 BARRIO LA SULTANA

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono afiliado: (6) - 3148894112

Teléfono celular afiliado: 3112227917

Correo electrónico:

I.P.S. Primaria: UT VIVA MANIZALES SEDE LAURELES

Solicitado por: UT VIVA MANIZALES SEDE LAURELES

Nit: 900843538 - 2

Código: 170010221602

Dirección: AVENIDA KEVIN ANGEL NO 64A-80 LAURELES DE

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono: (6) - 8865114

Ordenado por: BUELVAS PLANETA ISAIAS

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

 U459

ASMA, NO ESPECIFICADO

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990233	1	PAQUETE MENSUAL DE OXIGENO (BALA/CONCENTRADOR/LIQUIDO)

Afiliado cancela de C.Moderadora \$3.400

valido enero 2020 02 c/n 2 litros 24 horas DIRECCION CLL 66 #7-21 BARRIO LA SULTANA MANIZALES
 TEL 3148894112 - 3107191320
 CUIDADOR MARIA MERCEDES MORALES

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: MARIELA ALBINA GOMEZ MORERA
 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: P019-147572745
 Registro impreso por: MARIELA ALBINA GOMEZ MORERA