



Número interno: 214434737



Original
Entrega 1 De 1

DATOS DE USUARIO				DATOS DE IPS			
Nombre:	ARCELIA RAMIREZ DE ALBARRACIN			IPS primaria:	Corvesalud S.A.S - I P S Corvesalud Sede Teusaquillo		
Documento:	Cedula Ciudadania - 20254812			Plan:	Contributivo		
Sexo:	Femenino	Nivel:	1	Edad:	80 años		
Tipo de afiliado:	Cotizante		Dx Principal:	E119			
Departamento:	Bogota, D.C.		Municipio:	Bogotá D.C.			
			Entidad recobro:	No Aplica		Origen:	N/A

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 30 días siguientes a la expedición. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Tipo Alto Costo	Finalidad	Lateralidad	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
75922	11111111-1	OXIGENO DOMICILIARIO PAQUETE INTEGRAL MES	1	N/A	Diagnostico	No aplica	Enfermedad general	29/01/2020	431882918

Observaciones: MASIVO AUTORIZACIONES ENERO 2020 - OXIPRO S.A.S -

TIPO DE PAGO	INSTITUCIÓN REMITIDA
COPAGO: 0,0 YLR. MODERADORA: 3400,0 Capitación IPS:	Nombre IPS: OXIPRO S.A.S Dirección: Calle 15 norte No.12-15 Teléfono: 4672265 - 4672264

4320520 Mantenimiento con Desechables

Atención Al cliente en su casa.
@ Oxígeno.com
Usuario Aprueba
Yuli Paola Parra Pardo

Ingresar a www.medimas.com.co ó llámanos en Bogotá al 6510777 y en el resto del país a nuestra línea nacional 018000120777

Autorización sujeta a auditoría médica
Hoja 1 de 1



Institución Prestadora de Servicios de Salud

COR - 81

RECETARIO No.

RECETARIO NO POS
Fecha Prescripción

27 01 2020

Nombre del Paciente: Arrelia Ramirez de Albarracin	Tipo de Documento: RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	No. de identificación: 2054812
Nombre del Medico: Daniel Alanador Contreras	Registro del Medico: 1143360566	

Nombre genérico medicamento - concentración / forma farmacéutica - vía administración
Dosis / frecuencia - duración tratamiento e indicaciones.

2/ Kit de oxígeno domiciliario concentrador y Base portátil.
Oxígeno a 2lpm por cámara nasal 15 H / DIA

Orden para 6 meses.

27/01/2020 - 27/07/2020

Daniel Alanador Contreras
Médico Cirujano
143 360 566
U. Nacional
Firma (registro profesional y sello del medico)

Prescripción valida por (3) días hábiles a partir de la fecha de elaboración
 T. Servicio farmacéutico Teusaquillo Carrera 13 No 37 - 37 Piso No 3

Presente esta fórmula en su próximo cita
 M. Servicio farmacéutico Mosquera Calle 2 No 1 - 80