

Solicitada el: 28/04/2020 14:09:12
Autorizada el: 05/05/2020 08:13:53
Impresa el: 05/05/2020 08:13:53

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: **(POS) 231 - 49617142**
Código EPS: EPS017

Afiliado: CC.5654316 FONSECA USEDA MAURICIO

Edad: 40.7.12 **Fecha Nacimiento:** 23/09/1979 **Tipo afiliado:** COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: CL 167B 49 80 APT 04 **Departamento:** CUNDINAMARCA (25) **Municipio:** TENJO (799)
Teléfono afiliado: 1 - 4856285 **Teléfono celular afiliado:**
Correo electrónico: FONSECA-64@HOTMAIL.COM

Solicitado por : FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA

Nit: 800180553 - 4 **Código:** 110011025101
Dirección: CRA 13 B # 161 - 85 **Departamento:** DISTRITO CAPITAL (11) **Municipio:** BOGOTA (001)
Teléfono: 1 - 7428888

Ordenado por: DURAN SILVA MAURICIO

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 - 4320520

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
ISS-2001-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$3,400

VALIDO PARA EL MES DE MAYO

Firma Afiliado ó Acudiente

E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Autorizador: MARITZA SUAREZ AVILA
Cargo o Actividad: PROF. MSTR ACCESO ATN AMBULATORIA POS

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 60 días a partir de la fecha de Autorización.

* * Referencia - Cuenta Medica: 231-63771959

Registro impreso por: MARITZA SUAREZ AVILA