

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 18/10/2020 07:26:32
 Autorizada el: 18/10/2020 07:31:17
 Impresa el: 18/10/2020 07:31:17

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 10022) 3174 - 135107476
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.24268914**HOYOS DE RAMIREZ MARIA**

Edad: 86

Fecha Nacimiento: 19/01/1934

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CL 67 11 132

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono afiliado: (6) - 3006949592

Teléfono celular afiliado:

Correo electrónico: no@hotmail.com

I.P.S. Primaria: U.T. VIVA MANIZALES SEDE LAURELES

Solicitado por: HOSPITAL DE CALDAS - SES

Nit: 890807591 - 5

Código: 170010010301

Dirección: CL 48 # 25 - 71

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono: (6) - 8782500

Ordenado por: RUIZ PAOLA

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

 D383 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL MEDIASTINO

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

Afiliado cancela de C.Moderadora \$3.400

CALLE 67 # 11-132 MANIZALES CALDAS LA SULTANA 3003228576 GLORIA ESPERANZA RAMIREZ (HIJA)3006193961 LUZ ESTELA RAMIREZ (HIJA) O2 x cánula nasal a 2 litros x 24 horas x 90 días, valido Octubre 2020, se solicita bala portátil para egreso.

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: EDNA YOHANA CORREALES RODRIGUEZ
 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 60 días a partir de la fecha de Autorización.

* * Referencia - Cuenta Medica: 3174-167725536
 Registro impreso por: EDNA YOHANA CORREALES RODRIGUEZ