

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 21/10/2020 08:32:39
 Autorizada el: 21/10/2020 13:24:22
 Impresa el: 21/10/2020 13:24:23

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 11285) 3174 - 135327339
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.28738540**CARVAJAL GOMEZ ALEYDA**

Edad: 65

Fecha Nacimiento: 02/07/1955

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: KR 76 64A 15 BARRIO ENCANTO VILL/ Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) - 4297381

Teléfono celular afiliado: 3125049921

Correo electrónico: aleydacgomez@gmail.com

I.P.S. Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA 1 A IPS SAN

Solicitado por : FUNDACION ABOOD SHAI0

Nit: 860006656 - 9

Código: 110010644701

Dirección: DG. 115 NO. 70C-75

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) - 5938210

Ordenado por: DE CUBA BERMEJO MARIA JOSE

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

Diagnóstico	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
-------------	------	-----------------------------------

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

Afiliado cancela de C.Moderadora \$3.400

CR 76 NO 64 A 15 CASA B/ENCANTO 3004988326- 3013664380 FERNAN ORJUJUEL -LUIS ORJUJELA HIJO-ESPOSO
 3004988326-3013664380,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: 3174-167952479
 Registro impreso por: EDNA YOHANA CORREALES RODRIGUEZ