

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 21/04/2021 17:38:26
 Autorizada el: 21/04/2021 17:54:15
 Impresa el: 21/04/2021 17:54:15

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 10022) 3174 - 147586054
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.30271860**GUTIERREZ VARGAS MARTHA LUCIA**

Edad: 64

Fecha Nacimiento: 01/11/1956

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CL 63 11 B 71 MINITAS

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono afiliado: (6) - 8924880

Teléfono celular afiliado: 3148704817

Correo electrónico: marthaguti606@gmail.com

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

Solicitado por : SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS

Nit: 890807591 - 5

Código: 170010010301

Dirección: CL 48 # 25 - 71

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono: (6) - 8782500

Ordenado por: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA

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

Dx: U071

COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)

Dx: J209

BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

SE SOLICITA OXIGENO DOMICILIARIO BAJO CANULA NASAL PERMANENTE A 3 LITROS POR MINUTO DURANTE 24 HORAS POR CONCENTRADOR MÁSBALA DE APOYO MÁS BALA DE TRANSPORTE, DURANTE 3 MESES// CALLE 62 A # 10 -89. MINITAS MANIZALES CALDAS// 8924880// 3136039793 DANIEL EDUARDO JURADO QUINTERO-NIETO- // 3128375046 ALEXANDER MAURICIO JURADO-YERNO-// 3008018601 ANDRES QUINTERO-HIJO-

Manejo integral según guía: NO

CAPITACION IPS PRIMARIA

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LILIANA CEBALLOS OSORIO

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: 3174-183813964
 Registro impreso por: LILIANA CEBALLOS OSORIO