



Original

Número interno: 222345385



Entrega 1 De 1

## DATOS DE USUARIO

<b>Nombre:</b> OLEGARIO TORRES GARCIA	<b>Nivel IBC:</b> 1	<b>Departamento:</b> Bogota, D.C.	<b>Tipo afiliado:</b> Cotizante
<b>Documento:</b> Cedula Ciudadania - 17117055	<b>Dx Principal:</b> J441	<b>Municipio:</b> Bogotá D.C.	<b>Email:</b> fannytorresgonzales@gmail.com
<b>Fch nacimiento:</b> 1945-01-30	<b>Edad:</b> 76 años	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Dirección:</b> TRANSVERSAL - 13B 45D-05
			<b>Telefono:</b> 3143367660

## DATOS DE IPS

<b>IPS Primaria:</b> Corvesalud S.A.S - I P S Corvesalud Sede Teusaquillo	<b>Plan:</b> Contributivo	<b>Régimen:</b> Contributivo
<b>IPS solicita:</b> OXIPRO S.A.S AVENIDA CHILE	<b>Entidad recobro:</b>	<b>Origen:</b> N/A

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Bilateral	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
50589-21	315014	50589-21.OXIGENO DOMICILIARIO PAQUETE INTEGRAL MES	1	NO	Enfermedad general	27/11/2021 11:26:34	443891913

## INSTITUCIÓN REMITIDA

<b>Nombre IPS:</b> OXIPRO S.A.S AVENIDA CHILE			
<b>NIT:</b> 900481014	<b>Teléfono:</b> 4672265 - 4672264	<b>Municipio:</b> Bogota DC	
<b>Código Sede:</b> NO	<b>Dirección:</b> Carrera 12 No.71-32 Oficina 702	<b>Departamento:</b> SANTAFE DE BOGOTA DC	

Observaciones: NOVIEMBRE 2021 -

## TIPO DE PAGO

<b>COPAGO:</b> 0,0	<b>VLR. MODERADORA:</b> 3500,0	<b>Capitación IPS:</b>
--------------------	--------------------------------	------------------------

**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