

Autorización de Servicios



Solicitada el: 16/06/2021 13:11:06
Autorizada el: 01/07/2021 08:28:52
Impresa el: 06/07/2021 12:54:17

N°. Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) 283-58478383
Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 39728378 GUTIERREZ GUTIERREZ LUZ MARINA

Edad: 53.7.5 **Fecha Nacimiento:** 26/11/1967 **Tipo Afiliado:** Beneficiario (SISBEN-1)
Dirección Afiliado: CRA 22 A 212 **Departament** CUNDINAMARCA(25) **Municipio** MADRID(430)
Teléfono Afiliado: 1- **Celular** 3115055343
Correo LUZMAGUGU@GMAIL.COM

Solicitado ROHI IPS SAS - BOGOTA

Nit: 901128801 2 **Código:** 110013590801

Dirección: CL 75 A 106 04

Teléfono 1-3116253999 **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio** BOGOTA(001)

Ordenado WERLLYS VEGA

Remitido a: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 0 **Código:** 000000000000

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Teléfono 1-4320520 **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio** BOGOTA(001)

Ubicación CONSULTA EXTERNA

Origen ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según

Código	Cantida	Descripción Servicio
PROPIAS-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO

Afiliado NO cancela valor de Copago (SISBEN-1)

OM 16/06/2021 T_2833230

Autorización en formato PDF, valida sin sello ni firma.

Firma Afiliado o Acudiente

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

Autorizador: JOHANNA MARCELA PEDRAZA REYES

Cargo o PROFESIONAL AUTORIZACION RIESGO

Valido por 30 días a partir de la fecha de autorización.

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.

Registro impreso por: CLAUDIA LILIANA ROBLES

Referencia - Cuenta Médica: 283-75267004