

Autorización de Servicios



Solicitada el: 06/05/2021 10:19:09
Autorizada el: 13/05/2021 11:57:08
Impresa el: 08/06/2021 11:41:10

N°. Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) 222-57175473
Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 215277 LOPEZ SANTANA ALFONSO

Edad: 78.11.0 **Fecha Nacimiento:** 13/06/1942 **Tipo Afiliado:** Beneficiario (SISBEN-1)
Dirección Afiliado: DIAGONAL 52 B SUR NUMERO 26 80 **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio** BOGOTA(001)
Teléfono Afiliado: 1- **Celular** 3229471004
Correo

Solicitado 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)

Ordenado INSTITUCIONAL
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** No

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

Afiliado NO cancela valor de Copago (SISBEN-1)
 CORREO DEL 06/05/2021 PROCESO BACCK OFFICE//ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS // PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO/
 VALIDO PARA EL MES DE MAYO

EXONERACION POR GRATUIDAD	
---------------------------	--

Autorización en formato PDF, valida sin sello ni firma.

Firma Afiliado o Acudiente

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

Autorizador: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES

Cargo o ANALISTA SENIOR OPERACIONES SALUD

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: 222-73637031