

AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD

AUTORIZACIONES

FECHA: 8/03/2021 HORA: 4:32:29 p. m. No. AUTORIZACION: 20213813779

INFORMACION DEL PRESTADOR

NOMBRE: OXIPRO SAS NIT Y/O CC: 800481014-1
 DIRECCION: CARRERA 22 N 168-40 BOGOTA TELEFONO:
 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: BOGOTA

DATOS DEL USUARIO

TD: CC ID: 4227979 NOMBRE AFILIADO AVILA ROJAS JOSE MANUEL
 EDAD: 63 SEXO: M TELEFONO
 TIPO DE AFILIADO: COTIZANTE SITIO ATENCIÓN BOGOTA PLAN: FERROCARRILES
 IPS ASIGNADA:

CUPS	CANT.	SERVICIOS AUTORIZADOS
939601	1	OTRA TERAPIA CON OXÍGENO (EFECTO CITOREDUCTIVO OXIGENADORES TERAPIA CATALÍTICA POR OXIGENOTER)
939601	1	OTRA TERAPIA CON OXÍGENO (EFECTO CITOREDUCTIVO OXIGENADORES TERAPIA CATALÍTICA POR OXIGENOTER)

OBSERVACIONES: SE AUTORIZA OXIGENO DOMICILIARIO A 2LTX 24 HORAS AL DIA + BALA PORTATIL PERMANENTE DEL 07 AL 31 DE MARZO 2021 VB DR MONGUI(JOHANNA)

NOTA: LOS SERVICIOS AUTORIZADOS EN LA PRESENTE ORDEN DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE SOPORTADOS AL MOMENTO DE LA RADICACION DE LA CUENTA MEDICA Y LOS MISMOS ESTAN SUJETOS AL VISTO BUENO DE AUDITORIA MEDICA.
ORDEN VALIDA POR 30 DIAS

PAGOS COMPARATIVOS

Recaudo del prestador	Concepto	Vlr en pesos	Porcentaje (%)	Vlr maximo (Tope) en pesos
	Cuota moderadora			
	Copago			

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO QUE AUTORIZA

Nombre quien Autoriza Dra JANETH CAMARGO No. de Telefono 8121559
 Cargo COORDINADORA CRYC
 Telefono Celular 3219068347

Sociedad Clínica
SALUD
 Central de Referencia y Contrarreferencia
AUTORIZADO