

AUTORIZACION DE SERVICIOS

Página 1 de 1

Solicitada el: 04/10/2021 13:51 **N° Solicitud** NO REPORTADO
Autorizada el 11/10/2021 14:45 **N° Autorización** (POS) 222-61189279
Impresa el: 12/11/2021 18:18 **Código Eps:** EPS017

Afiliado: CC 3068795 MORA PRIETO MANUEL SANTIAGO

Edad: 73.11.11 **Fecha Nacimiento:** 30/10/1947 **Tipo Afiliado:** Beneficiario (SISBEN-1)
Dirección Afiliado: VEREDA SAN JOSE CERCA A BASE MIITAR **Departamento:** CUNDINAMARCA(25) **Municipio:** LA CALERA(377)
Teléfono Afiliado: 1-2182355 **Teléfono celular** 3142109817
Correo Electrónico:

Solicitado por: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014-0 **Código:** 000000000000
Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A **Departamento:** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio:** BOGOTA(001)
Teléfono: 1-4320520
Ordenado INSTITUCIONAL

Remitido a: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014-0 **Código:** 000000000000
Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A **Departamento:** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio:** BOGOTA(001)
Teléfono: 1-4320520

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según Guía: No

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

CORREO DEL 4/10/2021 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO//VALIDO PARA EL MES DE OCTUBRE

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Afiliado NO cancela valor de Copago (SISBEN-1)

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR
Autorizador CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES
Cargo o Actividad: ANALISTA SENIOR OPERACIONES SALUD

Valido por 60 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: MANUEL SANTIAGO MORA PRIETO

Referencia - Cuenta Médica: 222-78991281