

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:** Sociedad Clínica Emcosalud **CÓDIGO:** RES004

**Nombre prestador:** OXIPRO SAS-OXIPRO AVENIDA CHILE **Nit/CC:** 900481014  
**Código:** 110013622901 **Dirección prestador:** CR 12 71 32 **Teléfono:** 3002106020  
**Departamento:** BOGOTA 11 **Municipio:** BOGOTA 001

**DATOS DEL PACIENTE**
**1er Apellido** CONTRERAS **2do Apellido** GUTIERREZ **1er Nombre** CARLOS **2do Nombre** ANTONIO  
**Identificación:** Registro Civil Tarjeta de identidad Cédula de ciudadanía  Adulto sin identificación Cédula de extranjería  
**Pasaporte** Menor sin identificación **Nivel Sisben** A **Número de Documento** 19234712 **Fecha de Nacimiento:** 27/01/1954  
**Dirección de Residencia Habitual:** CLL 15 NO 18 74 TRR 2 AP 501 A **Teléfono:** 3102615678 **Celular:** 0  
**Departamento:** CUNDINAMARCA 25 **Municipio:** FACATATIVA 269 **Correo Electrónico:**
**SERVICIOS AUTORIZADOS**
**Ubicación del Paciente:** Consulta Externa  Hospitalización Urgencias **Especialidad** NEUMOLOGIA  
**Manejo integral según Guía de :** **Cama** **Diagnostico:** C780  
**Tipo Orden** NORMAL **Número de Solicitud Origen:** 1 **Fecha:** 28/04/2022 **Hora:** 15:23

Servicio	Código CUPS	Cantidad	Observaciones	Cuota Moderadora	Copago
SUMINISTRO DE BALA DE OX-GENO PORT-TIL	OX0002	1	PLAN PAC // CUOTA MODERADORA 0 // VB DR CACERES	\$ 0,00	\$ 0,00

**PAGOS COMPARTIDOS**
**Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago** 100%  
**Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización** 69  
**Recaudo del prestador:** Cuota moderadora  Copago Cuota de recuperación Otro Cuál  
**Valor en pesos** **Porcentaje (%)** **Vlr. Anticipo** 0 **Valor máximo (Tope) en pesos**  
**Centro de Costo** OXIGENOTERAPIA **Regimen** CONTRIBUTIVO

**INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**
**Nombre :** SANDRA MILENA RODRIGUEZ PATAQUIVA **Teléfono:** 038 8632041 **Teléfono Celular:**  
**Caducidad de la Autorización:** 30 días **Fecha:** 28/05/2022 **Pago Sujeto a Auditoria de Cuenta Medica**