## PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS

Página 1 de 1

Solicitada el: 10/08/2022 07:13:59 Preautorizada el: 12/08/2022 08:02:32 No. Solicitud: No. Pre-Autorización: (POS) 231-89988464 Impresa el: 12/08/2022 08:02:33 Código EPS: EPS017

Afiliado: CC.51586550 TRANCHITA DE CUERVO MARIA ISABEL

Edad: 65.4.26 Fecha Nacimiento: 16/03/1957 Dirección Afiliado: CRAA 51C 42 18SUR MUZU

Típo afiliado: COTIZANTE (A)

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Munici Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono celular afiliado: Teléfono afiliado: 1 - 5952920

Correo electrónico:

Solicitado por : CAFAM CENTENARIO

860013570 - 3 Código:

Dirección: CL 27 Sur 26 24 BR CENTENARIO **Departamento:** DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono: 1 -

Ordenado por: INSTITICIONAL, Remitido a: OXIPRO S.A.S

900481014 - 0 **Código:** 000000000000

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)

1 - 4320520 Teléfono:

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA ENFERMEDAD GENERAL

Origen: Manejo integral segun guía:

 
 CODIGO
 CANT
 DES

 ISS-2001-91010208
 1
 PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO
 Lateralidad DESCRIPCION

## Afiliado Cancela de C.Moderadora \$3,700

OM 26/08/202 USO DE 02 A 2LP LAS 24 HORAS/// SUMINISTRO MENSUAL - RENOVACION DE TTO ULTIMA ENTREGA 18/02/2021 //// CRA 51C N 42 SUR 18 / OW 2006/2006 DE 02 / 22 DE 02 / 23 DE 02 / 24 DE 02 / 25 DE 02 DE 02 / 25 DE

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: JOHANNA FORERO CHACON
Cargo o Actividad: PROF. MSTR ACCESO ATN AMBULATORIA POS

6500200

Esta es una Pre-Autorización. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web www.famisanar.com.co opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el numero de autorización respectivo ó en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al teléfono 3078089 en Bogotá ó al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento.

VALIDO POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE PREAUTORIZACIÓN.