

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 16/11/2022 15:44:33
 Autorizada el: 08/12/2022 18:34:17
 Impresa el: 08/12/2022 18:34:18

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 6656) P024 - 193556763
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.24926551

ARIAS MARULANDA VILMA

Edad: 80

Fecha Nacimiento: 26/07/1942

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CL 17 4 53 ED LOS ARBOLES AP 201

Departamento: RISARALDA 66

Municipio: PEREIRA 001

Teléfono afiliado: (6) - 3347220

Teléfono celular afiliado:

Correo electrónico: vilmaariasmarulanda@gmail.com

I.P.S. Primaria: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME S/

Solicitado por: UNIDAD RESPIRATORIA RESPIRAR S.A.S-SEDE PEREIRA

Nit: 830515000 - 2

Código: 660010186301

Dirección: CALLE 19 # 12-50 MEGACENTRO PINARES TORRE

Departamento: RISARALDA 66

Municipio: PEREIRA 001

Teléfono: (6) - 3505550014-3505550015

Ordenado por: ARISTIZABAL ROA DIANA NEIZA

Remitido a: OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S

Nit: 900481014 - 0

Código: 222222222222

Dirección: KR 12 N° 71 - 32 OF. 703

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) - 6446062

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

U449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo integral segun guía: NO

CAPITACION IPS PRIMARIA

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: NOHORA EMILCE VARGAS VELA

Teléfono:

Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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.

Valido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.

*** * Referencia - Cuenta Medica: P024-241039586**
Registro impreso por: NOHORA EMILCE VARGAS VELA