

Solicitada el: 23/11/2022 13:41:16  
 Autorizada el: 30/11/2022 18:25:40  
 Impresa el: 30/11/2022 18:25:41

No. Solicitud: NO REPORTADO  
 No. Autorización: (POS) 231 - 71985222  
 Código EPS: EPS017

Afiliado: CC.35373701 BARBOSA ROSALBA

Edad: 66.2.18 Fecha Nacimiento: 12/09/1956 Tipo afiliado: COTIZANTE (A)  
 Dirección Afiliado: CALLE 98A 71 84 PONTEVEDRA CASA BGT Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)  
 Teléfono afiliado: 1 - 3004088884 Teléfono celular afiliado: 3004088884  
 Correo electrónico: carlosvallaned@hotmail.com

Solicitado por : CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA

Nit: 860013570 - 3 Código: 110010559704  
 Dirección: AV CRA 68 #90-88 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)  
 Teléfono: 1 - 3077011

Ordenado por: DIAZ SANTOS GERMAN

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 del paciente: CONSULTA EXTERNA  
 Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

| CODIGO            | CANT | DESCRIPCION                           | Lateralidad |
|-------------------|------|---------------------------------------|-------------|
| ISS-2001-91010208 | 1    | PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO | NO APLICA   |

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$3,700

OM 23/11/2022//SS OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITRO MINUTO (CONCENTRADOR BALA GRANDE Y BALA DE TRANSPORTE CON CARRO PARA DESPLAZAMIENTO ) USO POR 24 HORAS//DIRECCION CALLE 98A NUMERO 71 84 BARRIO PONTEVEDRA //CELULAR 3004088884 3012330995 AVELLANED78@HOTMAIL.COM, [ AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA ]

Firma Afiliado ó Acudiente

E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Autorizador: JEIMMY MILENA PERALTA BUITRAGO  
 Cargo o Actividad: AUXILIAR AUTORIZACIONES

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: 231-94291135

AUTORIZA NO\_PRESC

Registro impreso por: JEIMMY MILENA PERALTA BUITRAGO