

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 19/12/2022 07:43:55
 Autorizada el: 20/12/2022 10:24:07
 Impresa el: 20/12/2022 10:24:07

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 8014) P024 - 194406872
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.4358947**BAENA GONZALEZ JAIME**

Edad: 84

Fecha Nacimiento: 08/07/1938

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: PORTAL DE PINARES MZ 6 CASA 13

Departamento: QUINDIO 63

Municipio: ARMENIA 001

Teléfono afiliado: (6) - 3137368914

Teléfono celular afiliado: 3104342933

Correo electrónico: jaimebaena@yahoo.com

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

Solicitado por: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA SEDE ARMENIA AV 19

Nit: 800065396 - 2

Código: 630010141505

Dirección: CRA 19 N° 2 N - 38

Departamento: QUINDIO 63

Municipio: ARMENIA 001

Teléfono: (6) - 7358193 - 7358282

Ordenado por: PIOTROSTANALAKI INSTITUCIONAL AUDREY

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

PORTAL PINARES MZ 13 CASA 6 TELEFONO: 3137368914-7316186 ARMENIA QUINDIO, O2 x cánula nasal a 2 Litros x 24 horas x 90 días, valido Diciembre 2022, se solicita bala portátil para egreso.

Manejo integral segun guía: NO

CAPITACION IPS PRIMARIA

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: EDNA YOHANA CORREALES RODRIGUEZ

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: P024-243592598

Registro impreso por: EDNA YOHANA CORREALES RODRIGUEZ