

Autorización Servicios



Solicitada el: 02/11/2022 18:43:31
Autorizada el: 10/11/2022 20:01:49
Impresa el: 18/11/2022 12:14:16

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) 222-71420515
Código Eps: EPS017

Afiliado: **CC 11275024 RODRIGUEZ NEPOMUCENO**

Edad: 62.0.0 **Fecha Nacimiento:** 10/11/1960 **Tipo Afiliado:** BENEFICIARIO (A)
Dirección Afiliado: VEREDA FONQUETA SECTOR LAS PISCINAS
Departamento: CUNDINAMARCA (25) **Municipio:** CHIA (175)
Teléfono Afiliado: (1)-3123294326 **Celular:** 3115544652 **Correo Electrónico:** fidelipirazan1961@gmail.com

Solicitado por: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 **Código:** 000000000000

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono: (1)-4320520

Ordenado por: INSTITUCIONAL

Remitido a: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 **Código:** 000000000000

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono: (1)-4320520

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral Según Guía:

Código	Cantidad	Descripción Servicio
PROPIAS-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$3,700

CORREO DEL 02/11/2022 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO// VALIDO PARA

Autorización en formato PDF, valida sin sello ni firma.

Firma Afiliado o Acudiente

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

Autorizador: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES

Cargo o Actividad: ANALISTA SENIOR OPERACIONES SALUD

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

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.

Registro impreso por: CLAUDIA LILIANA ROBLES

Referencia - Cuenta Médica: 222-93616863