

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 08/11/2022 16:02:47
 Autorizada el: 19/11/2022 06:21:38
 Impresa el: 19/11/2022 06:21:38

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 11563) 0746 - 192050016
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.112374**MOLINA JOSE ALVARO**

Edad: 90

Fecha Nacimiento: 25/11/1931

Tipo afiliado: COTIZANTE (B)

Dirección Afiliado: CARRERA 88D NUMERO 6B 28 TORRE

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) - 3015675

Teléfono celular afiliado: 3015675573

Correo electrónico: molimary67@gmail.com

I.P.S. Primaria: BIENESTAR SEDE CENTENARIO

Solicitado por: BIENESTAR SEDE CENTENARIO

Nit: 800223206 - 1

Código: 110012123807

Dirección: CALLE 26 SUR N° 26C - 50

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) - 6017564142 - 3203509881

Ordenado por: ABAUNZA CAMACHO JUAN FELIPE

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

Diagnóstico	1500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
-------------	------	-----------------------------------

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

Afiliado cancela de C.Moderadora \$14,700

OXIGENO DOMICILIARIO 2 - 3 LTS /MIN 18-24 HORAS POR CANULA NASAL // DIRECCION: CARRERA 88 D 6D 28 APR 202 TORRE 1 // CUIDADOR:LUZ MARIAN MOLINA TEL:3015670573

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: DANILSA GORDILLO HEREDIA
 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: 0746-239986430
 Registro impreso por: DANILSA GORDILLO HEREDIA