

Autorización de Servicios



Solicitada el: 23/11/2022 15:21:27
Autorizada el: 23/11/2022 15:35:12
Impresa el: 23/11/2022 16:41:04

N°. Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) 222-71760446
Código Eps: EPS017

Afiliado: TI 1025326977 PALACIOS BONILLA SAMUEL

Edad: 10.11.14 **Fecha** 09/12/2011 **Tipo Afiliado:** BENEFICIARIO (A)
Dirección CALLE 75 B 56 05 **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipi** BOGOTA(001)
Teléfono Afiliado: 1-3208544718 **Celular** 3208544718
Correo FABIAN.PALACIOS@CUN.EDU.CO

Solicitado FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA

Nit: 800180553 4 **Código:** 110011025101

Dirección: CRA 13 B # 161 - 85

Teléfono 1-7428888 **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipi** BOGOTA(001)

Ordenado JENNY LIBETH JURADO H.

Remitido a: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 0 **Código:** 000000000000

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Teléfono 1-4320520 **Departament** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipi** BOGOTA(001)

Ubicación CONSULTA EXTERNA

Origen ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según

Código	Cantida	Descripción Servicio	Lateralidad
PROPIAS-91012260	1	ALQUILER MENSUAL DE CONCENTRADOR PORTATIL (USO DOMICILIARIO)	NO APLICA

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago
 OM 31/10/2022//DOSIS 1 LPM X 24 HRS//CEL: 3192243420-3162212694//DIRECCION CALLE 72#58-34 BARRIO SAN FERNANDO
 (BARRIOS UNIDOS)
 CORREO: FDPALACIOS7@MISENA.EDU.CO

Autorización en formato PDF, valida sin sello ni firma.

Firma Afiliado o Acudiente

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

Autorizador: JEIMMY MILENA PERALTA BUITRAGO

Cargo o AUXILIAR AUTORIZACIONES

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: 222-94113532