

Autorización Servicios



Solicitada el: 02/11/2022 18:43:31
Autorizada el: 10/11/2022 20:07:20
Impresa el: 25/11/2022 12:13:22

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) 222-71420900
Código Eps: EPS017

Afiliado: **CC 19153444 CUELLAR HERNANDEZ ENRIQUE**

Edad: 72.2.13 **Fecha Nacimiento:** 27/08/1950 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE (B)
Dirección Afiliado: CALLE 68B 99 15
Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) **Municipio:** BOGOTA (001)
Teléfono Afiliado: (1)-4301402 **Celular:** 3193705069 **Correo Electrónico:** ELENA.CUELLAR@IDU.GOV.CO

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 \$14,700

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: 222-93617260