

Solicitada el: 01/10/2022 11:04:31

Autorizada el: 10/10/2022 13:24:46

Impresa el: 10/10/2022 13:24:48

Afiliado: CC.17161823

CUBIDES DUEÑAS LUIS ANTONIO

No. Solicitud: 1  
No. Autorización: (POS) 231 - 70576639  
Código EPS: EPS017

Edad: 76.2.27 Fecha Nacimiento: 13/07/1946 Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)  
 Dirección Afiliado: CALLE 146C 92 40 CENTRO SUBA 01 DC Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)  
 Teléfono afiliado: 1 - 3203100607 Teléfono celular afiliado:  
 Correo electrónico:

Solicitado por : COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CALLE 63

Nit: 860007336 - 1 Código: 110010817107  
 Dirección: CR. 24 # 62-50 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)  
 Teléfono: 1 - 7447525 linea pos, 7447717 linea pac

Ordenado por: CORDOBA VILLAQUIRAN RODRIGO

Remitido a : OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 - 0 Código: 000000000000  
 Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)  
 Teléfono: 1 - 4320520

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA  
 Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	Lateralidad
ISS-2001-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO	NO APLICA

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$3,700

OM 26/08/2022//DOSIS 2 LPM X 24 HRS//ORDEN SS BALA PORTATIL PERMANENTE\*\* TTTO PARA 6 MESS\*\* CEL: 3222207918\*\*AUTORIZACION VALIDA POR EL MES DE OCTUBRE, [ AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA ]

Firma Afiliado ó Acudiente

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

Autorizador: JEIMMY MILENA PERALTA BUITRAGO  
 Cargo o Actividad: AUXILIAR AUTORIZACIONES

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: 231-92077994

AUTORIZA NO\_PRESC

Registro impreso por: JEIMMY MILENA PERALTA BUITRAGO