

Solicitada el: 17/03/2023 15:38:40
Preautorizada el: 23/03/2023 08:50:34
Impresa el: 30/03/2023 23:09:32

No. Solicitud: 1
No. Pre-Autorización: (POS) 248-97521628
Código EPS: EPS017

Afiliado: CC.20955878 ZAMORA DE MURCIA MARIA DILMA

Edad: 73.7.14 Fecha Nacimiento: 03/08/1949 Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-2)
Dirección Afiliado: VEREDA PALO VERDE CHICUN DI Departamento: CUNDINAMARCA (25) Municipio: TABIO (785)
Teléfono afiliado: 1 - NT Teléfono celular afiliado:

Correo electrónico:

Solicitado por : E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO

Nit: 899999164 - 9 Código: 257850006001
Dirección: KR 3 3 87 Departamento: CUNDINAMARCA (25) Municipio: TABIO (785)
Teléfono: 1 - 8647399

Ordenado por: VALBUENA JAVIER HECTOR

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 |
|------------------|------|---------------------------------------|-------------|
| SS-2001-91010208 | 1 | PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO | NO APLICA |

Afiliado NO cancela valor de Copago (SISBEN-2)

O2 1 LITRO P 12H-O.M VALIDA POR 3 MESES-DIRECIÓN VEREDA EL DARIEL TABIO-CUNDINAMARCA- CEL : 3114763727-3144585220/ VALIDO PARA MARZO , [AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado ó Acudiente

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

Autorizador: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES
Cargo o Actividad: ANALISTA GESTION RIESGO GENERAL

Esta es una Pre-Autorización. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web www.famisanar.com.co opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el numero de autorización respectivo ó en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al teléfono 3078089 en Bogotá ó al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento.

VALIDO POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE PREAUTORIZACION.

[u](#)

* * Referencia - Cuenta Medica: 248-97521628

CM_OX1 NO_PRESC

Registro impreso por: MARITZA SUAREZ AVILA