

**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

Solicitada el: 10/04/2023 07:57:37  
 Autorizada el: 11/04/2023 07:34:58  
 Impresa el: 11/04/2023 07:34:59

No. Solicitud: NO REPORTADO  
 No. Autorización: (POS - 7318) 0746 - 202956113  
 Código EPS: EPS037

**Afiliado: CC.21021030****ARCILA DE BAEZ GLADYS ADELFA**

Edad: 73

Fecha Nacimiento: 12/02/1950

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CALLE 182 NUMERO 51 24 BARRIO S<sup>A</sup> Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) - 3114433928

Teléfono celular afiliado: 3102150121

Correo electrónico: misaelbaez2005@hotmail.com

I.P.S. Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE TOBERIN

Solicitado por : UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE TOBERIN

Nit: 900692737 - 2

Código: 110011908607

Dirección: CALLE 161 # 20-76

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) - 3907760

Ordenado por: BASTIDA SAMIR

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

 I10X

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990233	1	PAQUETE MENSUAL DE OXIGENO (BALA/CONCENTRADOR/LIQUIDO)

**Afiliado cancela de C.Moderadora \$4.100**

VALIDO ABRIL 2023//OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LPM X 24 HORAS AL DIA + BALA DE RESPALDO POR CORTES DE ENERGIA/DIRECCION: CALLE 182 # 51-27 BARRIO CATALINA CEL : 3114433928// BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL

Manejo integral segun guía: NO

POSTVENTA

CNP\_253909644

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: ANA YENNIFER MORENO CARDENAS

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: 0746-254420413

Registro impreso por: ANA YENNIFER MORENO CARDENAS