

Solicitada el: 05/04/2023 18:41:38  
Preautorizada el: 17/04/2023 18:44:39  
Impresa el: 17/04/2023 18:44:44

No. Solicitud: NO REPORTADO  
No. Pre-Autorización: (POS) 283-98365396  
Código EPS: EPS017

**Afiliado: CC.21101567 BELTRAN MARTINEZ JOSEFINA**

Edad: 64.2 Fecha Nacimiento: 15/02/1959 Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-1)  
Dirección Afiliado: BARRIO 20 DE JULIO VILLAPINZON Departamento: CUNDINAMARCA (25) Municipio: VILLAPINZON (873)  
Teléfono afiliado: 1 - NT Teléfono celular afiliado:

Correo electrónico:

Solicitado por: HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E. - CENTRO DE SALUD DE ALM

Nit: 900004894 - 0 Código:  
Dirección: CENTRO DEL MUNICIPIO Departamento: BOYACA (15) Municipio: ALMEIDA (022)  
Teléfono: 8 -

Ordenado por: BAEZ, CARLOS

Remitido a : OXIAYUDA LTDA

Nit: 830123986 - 6 Código: 110011973101  
Dirección: CALLE 70 A N° 106 B 27 ALAMOS Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTA (001)  
Teléfono: 1 - 4419390

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-1)**

OM :05/04/2023, [ AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA ]

Firma Afiliado ó Acudiente

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

**Autorizador:** ERIKA MARCELA IDARRAGA ARCILA  
**Cargo o Actividad:** IVR - CALLCENTER

Esta es una Pre-Autorización. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web [www.famisanar.com.co](http://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 3076089 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 PREAUTORIZACIÓN.

\* \* Referencia - Cuenta Medica: 283-98365396

**Registro impreso por: ERIKA MARCELA IDARRAGA ARCILA**