

AUTORIZACION DE SERVICIOS

Página 1 de 1

Solicitada el: 03/01/2023 06:14 **N° Solicitud** NO REPORTADO
Autorizada el 10/01/2023 08:35 **N° Autorización** (POS) 222-72818618
Impresa el: 10/01/2023 16:46 **Código Eps:** EPS017

Afiliado: RC 1011256604 BABATIVA ZULUAGA JERONIMO

Edad: 3.7.4 **Fecha Nacimiento:** 06/06/2019 **Tipo Afiliado:** BENEFICIARIO (A)
Dirección Afiliado: CALLE 84C SUR N 80I 53 **Departamento:** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio:** BOGOTA(001)
Teléfono Afiliado: 1-3168692538 **Teléfono celular** 3168692538
Correo Electrónico: ANGIEZULUAGA0501@GMAIL.COM

Solicitado por: 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
Ordenado INSTITUCIONAL

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 Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según Guía: No

Código	Cantidad	Descripción Servicio	
PROPIAS-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO	

CORREO DEL 03/01/2023 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO// VALIDO PARA EL MES DE ENERO

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$4,100

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR
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: JERONIMO BABATIVA ZULUAGA

Referencia - Cuenta Médica: 222-95436006