

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 24/01/2023 20:51:21
 Autorizada el: 25/01/2023 12:18:37
 Impresa el: 25/01/2023 12:18:38

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 1988) 3174 - 196924712
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.41567036**RODRIGUEZ MEDRANO SABINA**

Edad: 74
 Dirección Afiliado: CL 145A 15 40 AP 904
 Teléfono afiliado: (1) - 3127114793
 I.P.S. Primaria : CAFAM-CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM C

Fecha Nacimiento: 27/10/1948
 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11
 Teléfono celular afiliado: 3113089222

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)
 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
 Correo electrónico:

Solicitado por : FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA

Nit: 860035992 - 2
 Dirección: CALLE 163 A # 28 60
 Teléfono: (1) - 6672727 - 6672828

Código: 110010911101
 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11
 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Ordenado por: AGUIRRE JUAN FELIPE**Remitido a :** OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S

Nit: 900481014 - 0
 Dirección: KR 12 N° 71 - 32 OF. 703
 Teléfono: (1) - 6446062

Código: 222222222222
 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11
 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx:	R060	DISNEA
Dx:	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

DIRECCIONCLL 145A #15-40 APTO 904 BARRIO CEDRITOS BOGOTA
 CUIDADOR LUIS MOLINA TELEFONO3108704161///VALIDO ENERO 2023. Oxígeno por cánula nasal 1 Lt/min por 24 horas por 90 días. Se solicita bala para egreso Hospitalaria

Manejo integral segun guia: NO

CAPITACION IPS PRIMARIA

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: LUDY VERA CHILA
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: 3174-246667283**
Registro impreso por: LUDY VERA CHILA