AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

No. Solicitud: NO REPORTADO Solicitada el: 31/05/2023 11:58:50

Autorizada el: 31/05/2023 13:11:02 Impresa el: 31/05/2023 13:11:02 No. Autorización: (POS - 7237) 3174 - 207265298

Código EPS: EPS037

ARDILA JOSE CASIMIRO Afiliado: CC.5788962

Edad: 76 Fecha Nacimiento: Típo afiliado: COTIZANTE (A) Dirección Afiliado: Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) - 8010375 Teléfono celular afiliado: Correo electrónico:

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

Solicitado por : FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA

Nit-860035002 - 2 Código: 110010911101

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Dirección: CALLE 163 A # 28 60 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) - 6672727 - 6672828

Ordenado por: GRABADOZ ALDEMAR YANETT Remitido a: OXIPRO OXIGENO MEDICINALES S.A.S

900481014 - 0

Código: 22222222222

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

Dx: |1219 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

CODIGO	CANT	DESCRIPCION		
E999409	1	ALQUILER MENSUAL DE EQUIPO BPAP CON O SIN HUMIDIFICADOR Y MASCARA (PRIMER SERVICIO)		

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

CALLE 130 A 152-83 SUBA BOGOTA TELEFONO:3229582085 MARIA OCHOA*** BPAP: IPAP 12 CM/H20 EPAP:8 CM/H20, MASCARA ORONASAL TALLA M

Manejo integrai segun guia:	NO		
CAPITACION IPS PRIMARIA			

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: MARISOL BAUTISTA JUNCA

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 Auditoria Médica.

Valido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.

* * Referencia - Cuenta Medica: 3174-259771252 Registro impreso por: MARISOL BAUTISTA JUNCA