

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 09/02/2024 08:52:38
Autorizada el: 09/02/2024 09:03:48
Impresa el: 09/02/2024 09:03:50

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS - 6656) 3174 - 229064856
Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.42072875**AGUIRRE GIRALDO MARTA NISA**

Edad: 59

Fecha Nacimiento: 29/04/1964

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: MZ 46 C 15 LA CAMPÍ A 2500LOTES

Departamento: RISARALDA 66

Municipio: PEREIRA 001

Teléfono afiliado: (6) - 3277488

Teléfono celular afiliado: 3122942606

Correo electrónico:

I.P.S. Primaria: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME S/

Solicitado por: SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y SERVICIOS SAS CLINICA SAN RAFAEL MEGACENTRO-SIMULTANEIDAD

Nit: 900342064 - 3

Código: 660010158701

Dirección: CALLE 12 # 18-50 PINARES

Departamento: RISARALDA 66

Municipio: PEREIRA 001

Teléfono: (6) - 606 3275710; whatsapp3175104224

Ordenado por: MURILLO VALENCIA ZAMIRA E.**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 U449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

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

Afiliado cancela de C.Moderadora \$4.500

SS OXIGENO DOMICILIARIO A 2 LITROS POR MINUTO, LAS 24 HRA DEL DIA, POR 180 DIAS CON POSIBLE EXTENSION, SS BALA GRANDE DE DOMICILIO, BALA PEQUEÑA DE TRANSPORTE, CANULA LARGA, CANULA CORTA Y HUMIFICADOR 3012733814MANZANA 8 CASA 20 VILLA NAVARRA CUBAPEREIRA/RISARALDACUBA3012733814 TYRM

Manejo integral segun guía: SI

CAPITACION IPS PRIMARIA

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LAURA YANETH OSPINA ACEVEDO**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: 3174-286581890
Registro impreso por: LAURA YANETH OSPINA ACEVEDO