



Fondo Nacional de
Prestaciones Sociales del Magisterio
FOMAG FIDUPREVISORA S.A
NIT: 830.053.105-3

Fecha de Autorización: 2024-05-30
Régimen: Especial / Número de Orden: 360077
IPS Primaria: SERVISALUD QCL CAMPIN



| Nombre Paciente | | Sexo | Identificación | Edad | Nacimiento |
|--------------------------------|--|---------------------|--|--------------------|------------|
| CLAVIJO DE ROJAS ANA ASCENSION | | F | CC - 20704026 | 84 | 1940-05-05 |
| Dirección | Telefono | Correo | | Municipio | |
| Calle | 3027072788 - 0 | jurocl2003@yahoo.es | | BOGOTA-BOGOTA, D.C | |
| Nombre Prestador | | | Dirección | | |
| OXIPRO AVENIDA CHILE | | | CR 12 # 71- 32 OF 702 C | | |
| NIT | Telefono | Cod Habilitación | Municipio | Diagnostico DX | |
| 900481014 | 3002106020-4672264/65 | 1100136229 | BOGOTA, D.C-BOGOTA | | |
| Código | Nombre | Cantidad | Observación | | |
| S55284 | paquete integral de oxigeno (incluye concentrador) | 1 | Paquete integral de suministro de oxigeno medicinal por concentrador (cilindro seg?n litraje y horas de uso) | | |

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 120 DIAS DESPUES A LA FECHA DE SU EXPEDICION, UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPOABILIDAD DE FOMAG. (Resolucion 4331 de 2012) .

NOTA AUDITORIA:

Firma del Medico que Ordena

Firma del Usuario

Firma de quien Transcribe

Transcripción

Funcionario que Imprime: 41758474@fomag.com
Fecha Impresión: 2024-06-11 12:31:47