

	<b>Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio</b> <b>FOMAG FIDUPREVISORA S.A</b> <b>NIT: 830.053.105-3</b>	<b>Fecha de Autorización: 2024-05-30</b> <b>Régimen: Especial / Número de Orden: 359810</b> (PS Primaria: SERVISALUD QCL CAMPIN)	

<b>Nombre Paciente</b>		<b>Sexo</b>	<b>Identificación</b>	<b>Edad</b>	<b>Nacimiento</b>
CUEVAS RIVERA GERMAN		M	1 14196156	80	1943-07-28
<b>Dirección</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo</b>		<b>Municipio</b>	
	- 3103001488	olopezh@hotmail.com		BOGOTA-BOGOTA, D.C	
<b>Nombre Prestador</b>			<b>Dirección</b>		
OXIPRO AVENIDA CHILE			CR 12 # 71- 32 OF 702 C		
<b>NIT</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Cod Habilitación</b>	<b>Municipio</b>	<b>Diagnostico DX</b>	
900481014	3002106020-4672264/65	1100136229	BOGOTA, D.C-BOGOTA		
<b>Código</b>	<b>Nombre</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Observación</b>		
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:

<b>Firma del Medico que Ordena</b>	<b>Firma del Usuario</b>	<b>Firma de quien Transcribe</b>

Transcripción  
 Funcionario que Imprime: 41758474@fomag.com  
 Fecha Impresión: 2024-05-30 01:17:03