

Número Autorización: POSFECHADO		Fecha y Hora: 08 May 2020 07:05
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		
Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis		Código: EPS002
INFORMACION DEL PRESTADOR		
Nombre: OXYMASTER SA	Nit: 830039460	Código: 13276
Dirección: CL 21 42 81	Teléfono: 7424444 EXT103	
Departamento: (11) BOGOTA	Municipio: (001) Bogota	
DATOS DEL PACIENTE		
Tipo Documento: Cedula de Ciudadania	Documento: 20266444	
Nombre: MARIA FRANCISCA FRANCO GONZALEZ	Fecha de Nacimiento: 30 May 1935	
Dirección: TV 68 F 44 63 SUR	Teléfono: 8104302	
Departamento: (11) BOGOTA	Municipio: (001) Bogota	
Teléfono Celular: 3124221336	Email: marlene1358@hotmail.com	
DATOS DE LA TRANSACCION		
Tipo: AUTORIZACION	Régimen: Contributivo - POS - Evento	
Motivo:	Fecha Vencimiento: 05 Dic 2020	
Diagnóstico: J44.9	Nap Anterior: 01001-2013801794	
Ubicación del Paciente: Consulta Externa	No. Solicitud: 05082020003554	
Origen del servicio: Enfermedad General		
SERVICIOS AUTORIZADOS		
CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8901121200	30	OXIGENOS - SUMINISTRO DE OXIGENO POR DIA (CILINDRO O CONCENTRADOR) VS 2 LT POR MINUTO 14 HORAS AL DÍA PREDOMINIO NOCTURNO. -
PAGOS COMPARTIDOS		
Tipo de Recaudo: Cuota Moderadora	Valor: 0	
Semanas Cotizadas: 467		
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA		
Nombre: Diego Enrique Lopez Rivas	Teléfono:	
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL	Teléfono Celular:	
Ips que Prescribe: VS AMERICAS	Teléfono: 4854555	
Dirección: (Bogota) AV LAS AMERICAS 66 A 27		
OBSERVACIONES		
AUTORIZACION VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL DÍA 08 Jun 2020 SI ESTA AL DIA EN PAGOS		

Número Autorización: POSFECHADO		Fecha y Hora: 08 May 2020 07:05
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		
Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis		Código: EPS002
INFORMACION DEL PRESTADOR		
Nombre: OXYMASTER SA	Nit: 830039460	Código: 13276
Dirección: CL 21 42 81	Teléfono: 7424444 EXT103	
Departamento: (11) BOGOTA	Municipio: (001) Bogota	
DATOS DEL PACIENTE		
Tipo Documento: Cedula de Ciudadania	Documento: 20266444	
Nombre: MARIA FRANCISCA FRANCO GONZALEZ	Fecha de Nacimiento: 30 May 1935	
Dirección: TV 68 F 44 63 SUR	Teléfono: 8104302	
Departamento: (11) BOGOTA	Municipio: (001) Bogota	
Teléfono Celular: 3124221336	Email: marlene1358@hotmail.com	
DATOS DE LA TRANSACCION		
Tipo: AUTORIZACION	Régimen: Contributivo - POS - Evento	
Motivo:	Fecha Vencimiento: 04 Ene 2021	
Diagnóstico: J44.9	Nap Anterior: 01001-2013801794	
Ubicación del Paciente: Consulta Externa	No. Solicitud: 05082020003554	
Origen del servicio: Enfermedad General		
SERVICIOS AUTORIZADOS		
CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8901121200	30	OXIGENOS - SUMINISTRO DE OXIGENO POR DIA (CILINDRO O CONCENTRADOR) VS 2 LT POR MINUTO 14 HORAS AL DÍA PREDOMINIO NOCTURNO. -
PAGOS COMPARTIDOS		
Tipo de Recaudo: Cuota Moderadora	Valor: 0	
Semanas Cotizadas: 467		
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA		
Nombre: Diego Enrique Lopez Rivas	Teléfono:	
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL	Teléfono Celular:	
Ips que Prescribe: VS AMERICAS	Teléfono: 4854555	
Dirección: (Bogota) AV LAS AMERICAS 66 A 27		
OBSERVACIONES		
AUTORIZACION VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL DÍA 08 Jul 2020 SI ESTA AL DIA EN PAGOS		