

SECURA SAS
NIT: 90034304826-07-2019
04:26 PM

SEC-OV 106723-v1

ORDEN DE VISITA

Exitosa

LINEA DE ATENCION AL USUARIO BOGOTA:4320520
EJE CAFETERO 3302770 - 3401511 - 314 7912353

INFORMACIÓN DE PROGRAMACIÓN

Paciente: MARIA TERESA FAGUA (CC: 35405307)

Entidad: MEDIMAS EPS - CUND

Telefono: 3115128455 (Casa)

Consumo: 2/24 horas

Solicitante: MARIA TERESA FAGUA

Parentesco: EL PACIENTE

Teléfono: 3115128455

ORDENES DE SERVICIO

-RECARGA PORTATIL - Sin Regulador - En Sede (130269880) - Exitosa

MOVIMIENTO DE EQUIPOS

Códigos Equipos Entregados	Códigos Equipos Recogidos
CILINDRO PORTATIL 1M (S/N: 63906182)	CILINDRO PORTATIL:HE676660

REVISIÓN TÉCNICA

Presión: Con O2: % Filtro de Aire: Hora Concentrador:

DOCUMENTACIÓN ASOCIADA

AUTORIZACIÓN HABEAS DATA: En cumplimiento del Régimen General de Habeas Data regulado por la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, con el ingreso de mis datos personales en el presente documento autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e informada a SECURA S.A.S. NIT 900.343.048-1, para realizar el tratamiento mis datos personales de acuerdo con las finalidades relacionadas con el objeto social y Política que se encuentra en la página web www.securasas.com. Por lo anterior, declaro conocer que la firma digitalizada será de uso exclusivo para dar validez al presente documento. *Cualquier inquietud consultar la página web www.securasas.com, o escribirnos al correo protecciondatos@securasas.com. - Mediante la presente dejo constancia de que los valores contenidos en el presente recibo corresponden a la realidad, que los he verificado y he recibido el cambio correspondiente, eximiendo a SECURA S.A.S. de cualquier tipo de responsabilidad.

OBSERVACIONES DE LAS ORDENES DE SERVICIO

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL PACIENTE

"Estimado usuario, por favor verifique que el funcionario encargado de la prestación del servicio transcriba al pie de la letra sus calificaciones y comentarios"

CONSUMIBLES RECIBIDOS	
CALIDAD DEL SERVICIO	
PAGOS EN EFECTIVO	\$0
PAGOS POR CONSIGNACION (sujeto a auditoria)	\$0
OBSERVACIONES DE LA VISITA	

Operador de servicio: Paola Buitrago

Documento: CC: 1070017288

INFORMACIÓN DE QUIEN ATIENDE EL SERVICIO

Nombre: MARIA TERESA FAGUA Documento: 354005307 Parentesco: EL PACIENTE
Teléfono: 3115128455

Firma de quien atiende el servicio
MARIA TERESA FAGUA
Firma en documentos físicosFirma operador de servicio
PAOLA BUITRAGO

Maria Teresa Fagua
35405307 ZIPAQUIRA

Paola Buitrago

 Paciente o responsable se niega a firmar

SEDE DE ATENCIÓN AL USUARIO

CUNDINAMARCA • Sede de atención al usuario Bogotá: Carrera 12 No. 71-32 Oficina 702, atención de lunes a viernes 8:00 am a 1:30 pm y 2:00 pm a 5:00 pm, sábados 8:00 am a 1:30 pm. • Sede de atención al usuario Zipaquirá: Calle 8 No. 16-67, atención de lunes a viernes 8:00 am a 12:00 m y 2:00 pm a 5:00 pm, sábados 8:00 am a 12:00 m. • Sede de atención al usuario Fusagasugá: Cra 11 20-05, atención de lunes a viernes 8:00 am a 12:00 m y 2:00 pm a 5:00 pm, sábados 8:00 am a 12:00 m. Recuerde debe programar los servicios mínimo con 72 horas de anticipación

COBRO POR DAÑOS O PÉRDIDAS

En caso de daño o pérdida de los elementos que hacen parte de los equipos médicos que usted ha recibido por parte de nuestra compañía, deberá cancelar el monto indicado a continuación por unidad: Filtro Externo Central 5.000, Filtro Externo Lateral 5.000, Base Concentrador 80.000, Rueda 20.000, Soporte Filtro Central 15.000, Soporte Filtro Lateral 15.000, Manija 50.000, Flujo metro 80.000, Switch de Encendido 15.000, Botón de Reset 10.000, Carcasa Concentrador 150.000, Cable de Poder 20.000, Adaptador a Humificador 15.000, Panel Frontal 80.000, Tapa de Filtro Interno 20.000, Adaptador Salida Humificador 20.000, Carrito Portatil 20.000, Regulador 870 80.000, Regulador 540 80.000 y Otros.