

# Famisanar EPS

## Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	10-12-2021 19:46:21
NOMBRE PACIENTE	HIJO DE LUZETH PAOLA LOPEZ LOPEZ
TIPO DOCUMENTO	Certificado de Nacido Vivo
DOCUMENTO	168229429
FECHA NACIMIENTO	2021-12-06
UNIDAD TIEMPO	Días
EDAD	4 días
CATEGORÍA	SISBEN-1
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	PAOLA
TIPO AFILIADO	SUBSIDIADO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
TELÉFONO FIJO	3115179327
CELULAR	3214700626
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN	Carrera 5 # 4 - 48, MOCHUELO ALTO
LOCALIDAD	USME
BARRIO	USMINIA
IPS EGRESA	CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD
DIAGNÓSTICOS CIE10	Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	MENOR A 1LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	NO
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	62701010
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO NO CANCELA VALOR DE COPAGO (SISBEN-1)
FECHA ORDEN MÉDICA	2021-12-10
FECHA GESTIÓN	2021-12-10
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	
DÍAS DE ESTANCIA	0
ES MUNICIPIO	NO

TIPO	DATO
OBSERVACIONES	VALIDO PARA EGRESO HOSPITALARIO DICIEMBRE OM CN 0.25 LT POR MIN POR 24 H TTO POR 30 DIAS
RESPONSABLE SOLICITUD	ANGIE YISETH HERRERA SABOGAL