

Famisanar EPS

Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	15-12-2021 22:04:13
NOMBRE PACIENTE	HIJO DE YURY CAROLINA ARGUELLO RIBIANO
TIPO DOCUMENTO	Certificado de Nacido Vivo
DOCUMENTO	170635943
FECHA NACIMIENTO	2021-12-11
UNIDAD TIEMPO	Días
EDAD	4 días
CATEGORÍA	SISBEN-1
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	CAROLINA
TIPO AFILIADO	SUBSIDIADO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	Centro de Atención en Salud Cafam Facatativa
TELÉFONO FIJO	3104175174
CELULAR	3108171948
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	FACATATIVÁ
DIRECCIÓN	SN, VEREDA SAN ISIDRO
LOCALIDAD	FACATATIVA
BARRIO	0
IPS EGRESA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
DIAGNÓSTICOS CIE10	Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	MENOR A 1LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	NO
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	62830923
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO NO CANCELA VALOR DE COPAGO (SISBEN-1)
FECHA ORDEN MÉDICA	2021-12-15
FECHA GESTIÓN	2021-12-15
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	
DÍAS DE ESTANCIA	0

TIPO	DATO
ES MUNICIPIO	SI
OBSERVACIONES	VALIDO PARA EGRESO HOSPITALARIO DICIEMBRE OM CN 0.5 LT POR MIN POR 24 H TTO POR 30 DIAS
RESPONSABLE SOLICITUD	ANGIE YISETH HERRERA SABOGAL