



Call Center Oxipro <callcenter@oxiprosas.com>

Fwd: Envío soportes para dar inicio a solicitud de OXIGENO DOMICILIARIO MYRIAM LIBRADA VARGAS DE ANGEL. C.C. 21054718.

INGRITH ENRIQUEZ <oxigeno.servisalud@gmail.com>

8 de noviembre de 2021, 19:39

Para: Notificaciones oxigeno <notificaciones@oxiprosas.com>, Contact Service <callcenter@oxiprosas.com>

Cc: Constanza Rosas <gestioncomercial@oxigenoensucasa.com>

Buena Tarde

Favor retirar portail permanente

Gracias

----- Forwarded message -----

De: **INGRITH ENRIQUEZ** <oxigeno.servisalud@gmail.com>

Date: jue, 7 de oct. de 2021 a la(s) 14:32

Subject: Fwd: Envío soportes para dar inicio a solicitud de OXIGENO DOMICILIARIO MYRIAM LIBRADA VARGAS DE ANGEL. C.C. 21054718.

To: Notificaciones oxigeno <notificaciones@oxiprosas.com>, Contact Service <callcenter@oxiprosas.com>

Favor confirmar fecha de entrega

Gracias

----- Forwarded message -----

De: **Referencia y Contrareferencia** <cryc@servisalud.com.co>

Date: mié, 6 de oct. de 2021 a la(s) 11:13

Subject: Fwd: Envío soportes para dar inicio a solicitud de OXIGENO DOMICILIARIO MYRIAM LIBRADA VARGAS DE ANGEL. C.C. 21054718.

To: INGRITH ENRIQUEZ <oxigeno.servisalud@gmail.com>, Contact Service <callcenter@oxiprosas.com>

Buen día

Envío soportes de paciente para entrega de oxigeno domiciliario

Gracias por su atención

Cordialmente

Maria Cecilia mojica

Referencia y contra referencia

Unión Temporal Servisalud San Jose

7456061 Opción 1 Celular 3202322303

UT SERVISALUD SAN JOSÉ

**MARIA CECILIA MOJICA**
Central de Referencia y
Contrarreferencia
Ordenamiento
Unión Temporal Servisalud San José
Tel 320 232 2303 / 745 6061

Tu salud nuestra razón de ser



----- Forwarded message -----

De: **Referencia Contrareferencia** <Coreferencia@hospitalinfantildesanjose.org.co>

Date: mié, 6 de oct. de 2021 a la(s) 10:32

Subject: Envío soportes para dar inicio a solicitud de OXIGENO DOMICILIARIO MYRIAM LIBRADA VARGAS DE ANGEL. C.C. 21054718.

To: Educación Terapia Respiratoria <educaciontr@hospitalinfantildesanjose.org.co>, Dipsella Hernández <dimorales@hospitalinfantildesanjose.org.co>, Referencia Y Contrareferencia <cryc@servisalud.com.co>

Buen Día

Buen Día

Envío soportes para dar inicio a solicitud de **OXÍGENO DOMICILIARIO** del usuario en mención.

NOMBRE	MYRIAM LIBRADA VARGAS DE ANGEL
DOCUMENTO	C.C. 21054718
EDAD	70 AÑOS
CAMA/UBICACIÓN	HOSPITALIZACIÓN 5 PISO– CAMA 512
OXIGENO	Se inicia tramites de oxigeno domiciliario, se solicita bala grande, bala pequeña, bala de transporte, condensador, humidificador. Oxigeno por canula nasal a 2 litros/minuto las 24 horas del día por 30 días Direccion de domicilio: Calle 5a # 2d-24 (barrio centro, ubate; cundinamarcad) (urbanizacion Coovimpru) Telefono: 3115642771 / Condicion clinica del paciente dado por atelectasia, requiere oxigeno domiciliario
DIRECCION	CALLE 5 A- # 2 D - 24
BARRIO	CENTRO - URBANIZACIÓN COOVIMPRU
CIUDAD	UBATÉ CUNDINAMARCA
TELEFONOS	3115642771-3132120143
QUIEN RECIBE	SONIA ANGEL HIJA

Gracias

Cordialmente

José Felipe Posada Pretell

Hospital Infantil Universitario de San José

Teléfono: 4377540 - Ext: 1170-5170-5059

Cel: 313 8894357

www.hospitalinfantildesanjose.org.co

Bogotá, Colombia

Síguenos:



/HIUSJ



@HIUSJ_Bogota



Hospital Infantil Universitario de San José



Hospital Infantil Universitario de San José



**HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO
DE SAN JOSÉ**






Si no es realmente necesario,
NO imprimas este mail, es
una forma de **SALVAR EL
PLANETA**

--
Ingrith Enriquez
Terapeuta Respiratoria
SERVISALUD QCL

--
Ingrith Enriquez
Terapeuta Respiratoria
SERVISALUD QCL

3 adjuntos

-  **ORDEN MEDICA MYRIAM LIBRADA VARGAS DE ANGEL.pdf**
59K
-  **EVOLUCION MYRIAM LIBRADA VARGAS DE ANGEL.pdf**
115K
-  **Copia de PLANILLA UNICA PARA SOLICITUD DE OXIGENOS 1.xlsx**
13K