

# Famisanar EPS

## Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	23-11-2021 16:10:09
NOMBRE PACIENTE	MARIA GILMA LOZANO DE GARCIA
TIPO DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
DOCUMENTO	20231641
FECHA NACIMIENTO	1937-09-02
UNIDAD TIEMPO	Años
EDAD	84 Años
CATEGORÍA	CATEGORIA A
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	CONSUELO
TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
TELÉFONO FIJO	3142398477
CELULAR	3213569874
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN	Carrera 77 W # 51A - 69, CATALINA II
LOCALIDAD	KENNEDY
BARRIO	CATALINA II
IPS EGRESA	CLINICA PALERMO
DIAGNÓSTICOS CIE10	Insuficiencia respiratoria, no especificada (J969)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	2LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	SI
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	62279305
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO CANCELA DE C.MODERADORA \$3500
FECHA ORDEN MÉDICA	2021-11-23
FECHA GESTIÓN	2021-11-23
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	
DÍAS DE ESTANCIA	0
ES MUNICIPIO	NO

TIPO	DATO
OBSERVACIONES	VALIDO PARA EGRESO HOSPITALARIO NOVIEMBRE OM CN 1 LT POR MIN POR 24 H TTO POR 30 DIAS
RESPONSABLE SOLICITUD	ANGIE YISETH HERRERA SABOGAL