

FORMATO OXIGENO DOMICILIARIO PACIENTES NUEVA EPS.

206A

FECHA DE SOLICITUD	19 / Abril / 2022		
NOMBRE DEL PACIENTE	Dioselina Rodríguez		
IDENTIFICACION	2174284Z	69 años	
TIPO DE COBERTURA	N EPS - Subsidiado		
ESTADO DE HOSPITALIZACION	Hospitalización AUA I		
DIRECCION DOMICILIO	Barrío Salvador	CIUDAD	Armenia
NUMERO DE TELÉFONO	Atiente Alto Casa 145 - A		
NUMERO DE TELÉFONO CELULAR	310 4035792		
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Marleny Sepulveda		
NUMERO DE TELÉFONO DEL RESPONSABLE	3207370526		
RELACION PERSONAL 1	Uliana María Sepulveda	TELÉFONO	
RELACION PERSONAL 2		TELÉFONO	
INDICACION MEDICA (CIE-10) POR EL CUAL SOLICITAN OXIGENO	I 290 Hipertension pulmonar		
NOMBRE Y ESPECIALIDAD MEDICO QUE ENORDENA O2	Eisner Juan Osorio	ESPECIALIDAD	Medicina Interna
CONSUMO EN LITROS	3 litros Tienda Traqueostomia		
MINUTOS	3 litros		
HORAS	3 litros - Alto Fijo		
TIPO DE ADMINISTRACION	Tienda Traqueostomia		
TIEMPO DE USO (MESES - DIAS)	Indefinido		
PORCENTAJE DE VENTURA	— / —		
CIUDAD	3290		

P.J.O. TESSA MARJIANNA

