Famisanar EPS Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	03-02-2022 07:45:42
NOMBRE PACIENTE	CARMEN RODRIGUEZ VDA DE MENDEZ
TIPO DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
DOCUMENTO	20167931
FECHA NACIMIENTO	1934-10-02
UNIDAD TIEMPO	Años
EDAD	87 Años
CATEGORÍA	CATEGORIA A
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	Luz Daly Mendez Rodríguez
TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO
TELÉFONO FIJO	7529423
CELULAR	3124424027
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN	Calle 113 # 82 - 47, CIUDADELA COLSUBSIDIO LOS NARANJOS, Apartamento 403, Torre 8
LOCALIDAD	ENGATIVA
BARRIO	CIUDADELA COLSUBSIDIO
IPS EGRESA	EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
DIAGNÓSTICOS CIE10	COVID-19, virus identificado (U071)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	2LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	SI
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	63969707
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO NO CANCELA NINGUN VALOR POR CONCEPTO DE PAGO MODERADOR O COPAGO
FECHA ORDEN MÉDICA	2022-02-02
FECHA GESTIÓN	2022-02-03
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	
DÍAS DE ESTANCIA	1

TIPO	DATO
ES MUNICIPIO	NO
OBSERVACIONES	
RESPONSABLE SOLICITUD	DEISY CHALA GUTIERREZ