

3/9/2021

Orden

Break Point V2.0, R.1.5

SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2021-09-03

Sede: FLORESTA

Paciente: LUIS HORACIO NEIRA BOHORQUEZ

Contrato: FAMILIAR POS-CAP BOGOTA > 18

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: ELKIN ENRIQUE LLANOS SARMIENTO

Diagnóstico: J449

Dirección: Av Cra 68#90-88

ID: 4302636

Plan: CONTRIBUTIVO

Teléfono: 3077011

Semanas: 649

Rango: 1

Sede Afiliado: CALLE 48

CODIGO MEDICAMENTO

23923.00 OXIGENO

PRESENTACION

Gas

CANTIDAD

1

DIAS TRAT.

180

NOTA ACLARATORIA
2 LITROS POR MINUTO 24 HORAS AL DIA, MAS
CILINDRO PORTATIL PERMANENTE FORMULA
PARA 6 MESES



Profesional : - Firmado Electrónicamente.

Fecha: 03/09/2021 Hora: 10:53:46

RESPUESTA REQUERIMIENTO Q 1299627

PQR Acceso <pqrsacceso@famisanar.com.co>

Jue 9/12/2021 9:47 AM

Para: reneirad@hotmail.com <reneirad@hotmail.com>

***¡Queremos Ayudarte!**
Queremos que cada día sean más las razones para confiar en nosotros.
Califica nuestro servicio ¡Solo tardarás un minuto!*

[Ingresa Aquí](#)

Reciba la bienvenida a Famisanar y el agradecimiento por visitar nuestra página WEB. A continuación, daremos respuesta a la comunicación enviada por usted con número de radicado **Q 1299627**



- 622 -

Respetado(a) Señor(a)

LUIS HORACIO NEIRA BOHORQUEZ Q 1299627

C.C. 4302636

CALLE 86 95 16 INT 108

reneirad@hotmail.com

Teléfono: 3203140969

Ciudad

Reciba un cordial saludo:

Hemos tenido la oportunidad de recibir su requerimiento radicado en nuestros canales de atención el día 07 de diciembre de 2021, en referencia a la solicitud de entrega cilindro portátil, al respecto nos permitimos informar:

De acuerdo con el análisis realizado al interior de EPS Famisanar, nos permitimos indicar:

El proveedor Oxipro programar la entrega de cilindro portátil de manera permanente, por lo cual nos encontramos a la espera de confirmación.

Agradecemos que nos haya manifestado su requerimiento al respecto.

Cordialmente,

Beccy Moyano Camacho

Profesional Gestión y Trámite PQRS

Subdirección de Defensa del Usuario

EPS Famisanar S.A.S.

9/12/21 9:48

Correo: PQR Acceso - Outlook

como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control".

Proyectó Diana Romero – Aux. PQRS

09/12/2021

Sede Principal – Bogotá – Calle 78 No. 13A - 07 – Línea de Atención al Usuario – Bogotá 307 8069 – Nivel Nacional 018000 91 66 62
www.famisanar.com.co

Si usted tiene alguna otra inquietud o desea dar respuesta a esta comunicación, por favor **NO** responda a este correo electrónico por la opción responder o reply, ya que este es un sistema automático de respuesta, le invitamos a ingresar por nuestra página web www.famisanar.com.co o por cualquiera de los otros canales habilitados para presentar PQRS sean estos telefónicos a través de la Línea Amable de EPS Famisanar 3078069 y/o en nuestros puntos de atención al usuario presencial.

Nota: Se exceptúan los casos en los cuales se ha solicitado remisión de documentos por parte del área de PQRS Acceso, previa comunicación telefónica para tramite a algún PQRS ya radicado, No aplica para desacuerdos en repuesta ya emitida.



Mamas: Normal
Cardíaco: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS
Pulmonar: RSRs SIN SOBREGREGADOS
Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPOC OXIGENO REQUIRIENTE EN EL MOMENTO SIN EXACERBACIONES CON DISNEA MRC GRADO II SIN OTROS SINTOMAS.
AL EXAMEN FISICO SAO2: 75%, AUSCULTACION SIN AGREGADOS PULMONARS.
PACIENTE YA CUENTA CON FORMULA MEDICA DE INHALADORES, DADA DESATRUACION SE INDICA JSO DE OXIGENO 24 HORAS AL DIA. NO REQUIERE EXAMENES NUEVOS
CONTROL EN 6 MESES.

CONSULTA ASISTIDA DR JUAN PRIETO

MEDICAMENTOS

Medicamento: OXIGENO Gas
Cantidad: 1
Dosificación: 2 LITROS POR MINUTO 24 HORAS AL DIA, MAS CILINDRO PORTATIL PERMANENTE FORMULA PARA 6 MESES

Enviado por Profesional : ELKIN ENRIQUE LLANOS SARMIENTO Registro: 72312076 Fecha : 03/09/2021 10:42

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890371 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA

Enviado por Profesional : ELKIN ENRIQUE LLANOS SARMIENTO Registro: 72312076 Fecha : 03/09/2021 10:42

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCIÓN DE CONSULTA MÉDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno: 1061754540 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional: ELKIN ENRIQUE LLANOS SARMIENTO Registro: 72312075

Fecha: 03/09/2021 10:42 Sede: FLORESTA

Especialidad: NEUMOLOGÍA

Acompañante en la Atención: SOLO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: CONTROL NEUMOLOGÍA

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPOC, CARDIOPATÍA ISQUEMICA, STENT CORONARIO, OXIGENO REQUIERE ESTA USANDO 16 HORAS, INHALADOR FORMOTEROL BUDESONIDA 200/6 MCG, EN EL MOMENTO REFIERE DISNEA MRC GRADO II OCASIONAL, ESPIROMETRÍA OBSTRUCCIÓN LEVE SIN RESPUESTA, RX DE TORAX: PROMINENCIA Y AUMENTO DE DENSIDAD DEL CAYADO DE LA AORTA, CAVIDADES CARDIACAS DE TAMAÑO NORMAL, OPACIDADES INTERSTICIALES PERIBRONQUIALES EN LAS BASES PULMONARES, SIN EVIDENCIA DE CONSOLIDACIONES DEL PARENQUIMA NI DERRAMES PLEURALES. SIGNOS DE AUMENTO DEL VOLUMEN PULMONAR POR PROBABLE ATRAPAMIENTO AEREO. ECOCARDIOGRAMA TT: 1. CARDIOPATÍA ISQUEMICA CON CORIMPROMISO MODERADO DE LA FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA.
2. AURÍCULAS DE TAMAÑO NORMAL
3. ESCLEROSIS VALVULAR MITRO-AORTICA CON INSUFICIENCIA LEVE.
4. INSUFICIENCIA VALVULAR TRICUSPIDEA LEVE.
5. PROBABILIDAD INTERMEDIA PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR

REVISIÓN SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Ora: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelético: No refiere
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

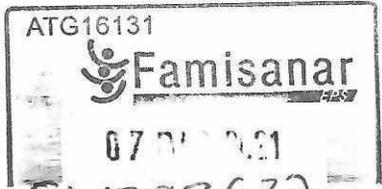
T.A: 120/80 Pulso: 75 F.R: 12 Temperatura: 37 Peso: 45 Kg Talla: 157 Índice de Masa: 18,26
Circunferencia Abdominal (Cms): 80

Cond. Generales: BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA

Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oídos: Normal
Nariz: Normal
Orofaringe: Normal
Cuello: Normal
Dorso: Normal

En el momento los proveedores a nivel nacional solo están suministrando el cilindro por prestamos de 24^a 48 hrs para que puedan asistir a citas medicas y/o controles , debido a la alta demanda de los paciente por COVID los equipos están escasos ; por el cual el proveedor OXIPRO no esta negando el servicio sino por el contrario esta garantizando la prestación a los pacientes hospitalizados.





F. 1299.627
15 días hábiles

Bogotá,
Señores:

Asunto: DERECHO DE PETICIÓN EN INTERES PARTICULAR

Yo, LUIS HORACIO NEIRA, identificado con cédula de ciudadanía número 4302636 expedida en MANIZALES y domiciliado en la CALLE 86 # 95-16 INF 108 de la ciudad de BOGOTÁ, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, y demás normas concordantes, por medio del presente me permito solicitar se atienda la petición que más adelante formulare, de conformidad a los siguientes

HECHOS:

EL DIA 2021-09-03 EL DR NEMOLOGO ELKIN ENRIQUE LLANOS SARMIENTO ME FORMULO EL CILINDRO PORTATIL PERMANENTE A 2 LITROS LAS 24 HORAS DEL DIA POR MOTIVOS DE MI SALUD.

Por lo tanto con base en lo esbozado en el acápite anterior, solicito la siguiente

PETICIÓN:

DE LA MANERA MAS COMODIA SOLICITA EL FAVOR A FAMILIAR FAMILIAR CHFAM. EPS A LA MA MAYOR BREVEDAD ME SEA ORDONADO LA ENTREGA DE dicho portatil.

ANEXOS: Para los efectos pertinentes, anexo los siguientes soportes y documentos:

FORMULA MEDICA E HISTORIA CLINICA AJUNTAS ALLI.

NOTIFICACIONES:

Recibiré notificaciones en la CALLE 86 # 95-16 INF 108 correo electrónico NEIRAREK@hotmbil.com celular

LUIS HORACIO NEIRA B. HONRER

Nombre del peticionario:
Cédula: 4302636 De MANIZALES