

Famisanar EPS  
Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	15-01-2022 09:19:15
NOMBRE PACIENTE	JOSEFINA RAMOS VDA DE MUÑOZ
TIPO DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
DOCUMENTO	20233567
FECHA NACIMIENTO	1927-03-26
UNIDAD TIEMPO	Años
EDAD	94 Años
CATEGORÍA	CATEGORIA A
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	ROSALBA MUÑOZ RAMOS
TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO 20 DE JULIO
TELÉFONO FIJO	
CELULAR	3152606370
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN	Calle 51B # 57 - 33 SUR, PUENTE ARANDA
LOCALIDAD	PUENTE ARANDA
BARRIO	PUENTE ARANDA
IPS EGRESA	inversiones sequoia colombia S.A.S
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	63524643
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO NO CANCELA NINGUN VALOR POR CONCEPTO DE PAGO MODERADOR O COPAGO
FECHA ORDEN MÉDICA	2022-01-14
FECHA GESTIÓN	2022-01-15
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	
DÍAS DE ESTANCIA	1

TIPO	DATO
ES MUNICIPIO	NO
OBSERVACIONES	
RESPONSABLE SOLICITUD	ANGIE YISETH HERRERA SABOGAL