

Famisanar EPS  
Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	17-01-2022 22:21:17
NOMBRE PACIENTE	HIJO DE NELLY MARIBEL YANDI MUSSE
TIPO DOCUMENTO	Certificado de Nacido Vivo
DOCUMENTO	170556442
FECHA NACIMIENTO	2022-01-15
UNIDAD TIEMPO	Años
EDAD	0 Años
CATEGORÍA	CATEGORIA A
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	NELLY
TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	Centro de Atención en Salud Cafam Facatativa
TELÉFONO FIJO	3138471764
CELULAR	3146450324
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	EL ROSAL
DIRECCIÓN	Carrera 18 # 10 - 20, OBANDO
LOCALIDAD	EL ROSAL
BARRIO	OBANDO
IPS EGRESA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
DIAGNÓSTICOS CIE10	Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	MENOR A 1LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	NO
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	63564327
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO CANCELA DE C.MODERADORA \$3700
FECHA ORDEN MÉDICA	2022-01-17
FECHA GESTIÓN	2022-01-17
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	
DÍAS DE ESTANCIA	0

TIPO	DATO
ES MUNICIPIO	SI
OBSERVACIONES	VALIDO PARA EGRESO HOSPITALARIO ENERO OM CN 0.5 LT/24 H TTO POR 30 DIAS
RESPONSABLE SOLICITUD	ANGIE YISETH HERRERA SABOGAL