



ATENCIÓN DOMICILIARIA

Con el fin de garantizar la atención oportuna con calidad a todos nuestros usuarios.

Informamos a nuestros afiliados que las autorizaciones para atenciones domiciliarias se modifican con el fin de evitarle trámites administrativos en cumplimiento de la Ley anti trámites 019 2012, por lo cual usted desde la comodidad de su hogar nos puede solicitar esta atención vía correo electrónico

atenciondomiciliaria@compensarsalud.com

Agradecemos remitir la siguiente documentación:

- Orden médica expedida por un profesional adscrito a Compensar EPS.
- Resumen de historia clínica si lo tiene.

Esta orden médica ingresa a estudio y en un plazo máximo de 5 días hábiles tendrá respuesta a la solicitud telefónicamente por parte del proveedor del servicio y si tiene alguna inquietud por vía correo electrónico con gusto se le aclarará; el trámite de estas solicitudes será exclusivo por estos canales a partir del 1° de septiembre del 2013. Le agradecemos diligenciar completamente los siguientes datos:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres: *David de Jesus CC 2888416*
Apellidos: *Betancur Arias CC 2888416*
Número y tipo de identificación: ~~200099~~
Nombres y Apellidos del familiar responsable: *Octavio A Hurtado*
Parentesco del familiar responsable: *Sobriño*
Teléfonos de contacto: *3193583792*
Fijo: Celular 1:
Celular 2: Otro: *3005999939*
Dirección de residencia del usuario: *Calle 96 # 45A 40 Torre 12 Apt 702*
Número de soportes enviados: *2*

SOLICITUDES EXTERNAS

COMPENSAR EPS

SERVICIOS A CARGO DE LA EPS

IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS CALLE 118	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Origen del Servicio	
Dirección IPS	CARRERA 45 # 118- 59 PISOS 2,3,4,6	Teléfono	4441234	F. Expedición	11/01/2023 - 16:19

Nombre del Paciente	DAVID DE JESUS BETANCUR ARIAS	Identificación	CC 2888416	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	COTIZANTE	Cuota Mod. y/o Copago		Edad	85
Regimen	CONTRIBUTIVO	Dx	J849-Z950-E039	Finalidad	

MD. Ordenador	ANA MARIA OBANDO QUINTERO	Registro Medico	30332310	Especialidad	
Prestador Asignado		Dirección		Teléfono	

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (SS OXIGENO DOMICILIARIO POR CONCENTRADOR, USO 24 H DIA A Z/LT POR MINUTO, USO PERMANENTE ***BALA PORTAUL DE TRANSPORTE)	1	-	-	11/01/2023

Orden Firmada Electronicamente por: ANA MARIA OBANDO QUINTERO
Ley 527 de 1999 Artículo 2 - 30332310

DAVID DE JESUS BETANCUR ARIAS
PACIENTE

FIRMA
CEDULA

La validez de la presente orden es de 180 días. Orden valida desde el 11/01/2023 - 16:19

AOBANDO



ANA MARIA OBANDO QUINTERO
R. M. 7.3.3.8.2023

ANA MARIA OBANDO QUINTERO

Ahora puedes agendar tus citas en un minuto a través del chat en nuestra [pagina web](http://www.viva1a.com.co)
www.viva1a.com.co