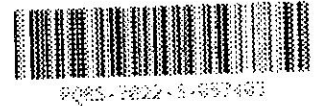
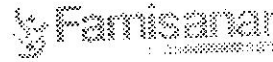


- 622 -

Respetado(a) Señor(a)  
**JIMY CORDOBA ESCOBAR Q** - PQRS-2022-E-202165  
C.C. 79563543  
Dirección: cal 56a sur78 48  
Correo electrónico: jimmycordoba2509@gmail.com  
Teléfono: 3112869965  
Bogotá D.C



PQRS-2022-E-202165

Requerida a Beneficiario: PQRS-2022-E-202165  
Fecha: 2022/08/10 08:13:19  
A: consultorio-Radiología, PQRS 2022 E 167403 - Familia 1

Reciba un cordial saludo:

Hemos tenido la oportunidad de recibir su requerimiento radicado en nuestros canales de atención el día 29 de Julio de 2022, en referencia a la solicitud de entrega de Oxígeno para nuestro (a) afiliado (a) VICENTE ADELFINO CORDOBA (identificado(a) con CC No. 1582318, al respecto nos permitimos informarle:

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

*"Se informa: para poder realizar cambio de proveedor se requiere encontrarse a paz y salvo de todo concepto con el proveedor actualmente asignado Oxipro. Y se requiere orden medica vigente de O2 donde cuente con dosis y horas de uso, dirección, telefono y persona acudiente del pte."*

Agradecemos que nos haya manifestado su requerimiento al respecto.

Cordialmente,

**Coordinación PQRS**

Dirección de Acceso a los Servicios

EPS Famisanar S.A.S.

"Finalmente, sus quejas/resquejando mente a la decisión adoptada por Famisanar se puede elevar la consulta a competencia de la Comisión de Salud, creada por la departamental, Distrital o local, sin perjuicio de la competencia de la Comisión de Vigilancia que le corresponde a las entidades de salud, de la que forma parte el Comité de Atención al Ciudadano, en adelante, el Comité de Atención al Ciudadano".

Se aprobó en la reunión PQRS  
12/08/2022

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

### Datos Generales:

**Nombre Paciente:** VICENTE ADELFINO CORDOBA MENA **Documento Paciente:** CC: 1582318  
**F. Nacimiento:** 1930-04-05 **Edad:** 92 Años **RH:** O+ **Genero:** Masculino **Tel:** 3143023795 - 7793862 - 2221684  
**Direccion:** Calle 56 a sur 78n - 48 / Mz 44 - Int 5 - Apto 101 // Roma 3 **Email:** jimycordoba2502@gmail.com  
**EPS:** Famisanar EPS  
**T.Usuario:** Contributivo **T.Afiliacion:** Cotizante **Departamento:** BOGOTA **Municipio:** BOGOTA, D.C.  
**Fecha registro:** 2022-09-06 **Hora registro:** 14:24:00 **Tipo atención:** Ambulatorio  
**CIE10:** J449 **Tipo Diagnostico:** Confirmado Repetido # formula 144724  
J449 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

### MEDICAMENTOS:

ORDEN DE OXIGENO A 3 LITROS POR MINUTO, 24 HORAS DIARIAS, PAQUETE DE OXIGENO QUE CONSTA DE CONCENTRADOR DE OXIGENO, CILINDRO Y BALA PORTATIL.

DATOS: CALLE 56 A SUR # 78N - 48  
TEL. 7793862

PERSONA ACUDIENTE JIMMY CORDOBA

Via: inhalatoria Cuanto: 1 Cada: 30 Dias Durante: 30 Dias Total: 1 ( Uno )

**Profesional: GEANCARLO JOSUE SOSA FORTIN Identificacion:**  
**Registro Profesional: 1000852 Especialidad: MEDICINA GENERAL**

 Geancarlo Josue Sosa Fortin  
Médico General  
Universidad Nacional  
Autónoma de Colombia  
R.M. 1000852

(La firma digital es única de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica consorcio Emmanuel)

Fecha: 16.12.2022

Hora: 08:09:07

Nombre: VICENTE CORDOBA MENA

Documento de Identificación: Cédula Ciudadani 1582318

Indicaciones: J449

USO DE OXÍGENO 24 HORAS DIARIAS A 2 L/MIN + HUMIDIFICADOR + CANULA  
NASAL + BALA DE TRANSPORTE CON RECARGAS ILIMITADAS MENSUALES  
AUTORIZAR CADA MES PARA 12 MESES

Nombre Prestador: HERNANDEZ, JUAN

Documento de Identificación: 79328087

Especialidad del médico: NEUMOLOGIA

Lugar de Atención: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL

DR. Juan Carlos  
Hernández Forero  
RM 79328087  
Internista - Neumólogo  
Intensivista