

**RV: SOLICITUD DE OXIGENO DOMICILIARIO OLMA LONDOÑO MONTOYA CC24570199**

1 mensaje

**Claudia Lorena Valencia Cardona** <claudia.valencia@nuevaeps.com.co>  
 Para: "callcenter@oxiprosas.com" <callcenter@oxiprosas.com>

18 de mayo de 2023, 12:02

Buenos días, solicitamos de su valiosa colaboración con este caso, paciente quien tiene autorización de oxígeno para ustedes con el código E990233, en el momento hospitalizada y con orden de oxigeno 24 horas, bala portátil y concentrador, me informan por favor que podemos hacer con este caso para que sea cambiado el ordenamiento de 16 horas a 24 y poder adquirir la bala portátil. (adjunto soportes)

NUEVA EPS S.A. [900156264-2]-18/05/2023-BACK OFFICE EN PRODUCCION [03-002] - (CLVELANDIACAUT) CLAUDIA LORENA VALENCIA CARDONA

Archivo Sistemas Consultas Globales Registro Ventana

Historico de Solicitudes

**Solicitudes del Plan Obligatorio de Salud P.O.S.**

LONDOÑO MONTOYA OLMA [CC - 24570199] Edad: 74 BENEFICIARIO ACTIVO (A) - 4 Semanas - INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIM

Gestión Comite  Duplicar  Trazabilidad  [Detalle de Hospitalización.](#)   
 Gestión de Traslado  [Documentos Relacionados](#)   
 Traslado  O. Médica  Autorización  Autorización PL  Verificador  Triagge  Negación  Anulación  Renovación

LASE	PLAN	FECHA REGISTRO	FECHA EMISION	DONANTE VIVO	RECIBO NACIDO	PUNTO	RADICACION	Manejo Integral Guia	ESTADO	AUTORIZACION	NEGACION	OFICINA RADICADORA	AUTORIZACIÓN BASE COMPLEMENTO	PAGO AL PRESTADOR	AUTORIZADO POR
L	POS	11/05/2023 18:0	11/05/2023 18:0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0980	257850149	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	AUTACT	205674866				Pago por Cuentas Méd	ALVARO RODRIGUEZ
L	POS	29/03/2023 11:2	29/03/2023 11:2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3793	253547909	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	AUTACT	202109315				Pago por Cuentas Méd	LADY PAOLA CAÑAVERAL FLOR
DA BACK	POS	19/03/2023 17:4	19/03/2023 18:0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BACK_BOGOTA	252590866	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	AUTACT	201331650				Pago por Cuentas Méd	ANA BELEN BARBOSA SOTO

\* J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA

I.S.S.	Mapiiss	Descripción	Mapiiss	Q	Matriz Liquidación	Topes
Apro✓ E990233	E990233	PAQUETE MENSUAL DE OXIGENO (BALA/CO)	PAQUETE MENSUAL DE OXIGENO (BALA/CO)	1	NO APLICA MATRIZ LI	100,00 NO APLICA 100

III

Observaciones al Prestador Remitido	Observaciones Internas de la E.P.S.	Justificación a BackOffice	Tipo	Aplica	Radicacion Nro	Unidad	Valor	Observaciones
CRA 18 NO 1- NORTE 05 APTO 403 RESPONSABLE: ÁLVARO IVÁN TEL: 3148250422 – 3143511966 - 3223630666 // OXIGENO POR CANULA NASAL 2LPM POR 16HORAS POR 30DIAS // VALIDO MARZO 2023 - EGRESO HOSPITALARIO		CRA 18 NO 1- NORTE 05 APTO IVÁN TEL: 3148250422 – 3143511966 - 3223630666 // OXIGENO POR CANULA NASAL 2LPM POR 16HORAS POR 30DIAS // VALIDO MARZO 2023 - EGRESO HOSPITALARIO	* REEMBOLSO	<input type="checkbox"/>				
			* ENFERMEDAD PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>				
			* MEDICAMENTOS NO POS C.T.C.	<input type="checkbox"/>				
			* ACCIDENTE DE TRABAJO	<input type="checkbox"/>				
			* MEDIDA PROVISIONAL	<input type="checkbox"/>				

Cargando datos..

Gracias y quedo atenta a comentarios y/o direccionamiento.

Cordialmente,

## CLAUDIA LORENA VALENCIA CARDONA

AUXILIAR DE AUDITORIA REGIONAL- ZONAL QUINDIO

Celular 3154325011

Carrera 16 2 N 43 Barrio Nueva  
Cecilia

Armenia, Quindío



**De:** DIEGO FERNANDO CASTRILLON MONTOYA <[diegof.castrillon@oncologosdeloccidente.co](mailto:diegof.castrillon@oncologosdeloccidente.co)>

**Enviado el:** jueves, 18 de mayo de 2023 11:43 a. m.

**Para:** Claudia Lorena Valencia Cardona <[claudia.valencia@nuevaeps.com.co](mailto:claudia.valencia@nuevaeps.com.co)>; gestores intrahospitalarias <[gestores.intrahospitalarias@nuevaeps.com.co](mailto:gestores.intrahospitalarias@nuevaeps.com.co)>; Censo Hospitalario <[censo.hospitalario@nuevaeps.com.co](mailto:censo.hospitalario@nuevaeps.com.co)>

**Asunto:** SOLICITUD DE OXIGENO DOMICILIARIO OLMA LONDOÑO MONTOYA CC24570199

Buen día,

Señores Nueva Eps solicito su valiosa colaboración con la siguiente solicitud de Oxígeno domiciliario, ordenado médicamente a la paciente **OLMA LONDOÑO MONTOYA CC24570199**, quien requiere de este suministro en su lugar de residencia.

**Dirección:** Nueva Cecilia Cra 18 # 1N-05 Ed Guadalupe apto 402

**Teléfono:** 3138707678 Yolanda londoño

**3126500152 Fernando**

**Oxígeno Domiciliario a 3 L/M por minuto durante las 24 horas + Bala portatil de Transporte+bala domiciliaria**

Vía de administración: CANULA NASAL

**Observaciones:** PACEINTE CON CA DE PULMON CON NECESIDAD DE OXIGENO SUPLMENTARIO EN CASA, YA TIENE CONCENTRADOR REQUIERE BALA PORTATIL Y BALA DE RESERVA EN CASO DE EMERGENCIA.

Muchas gracias por la atención prestada y quedo atento.

*Diego Fernando Castrillon Montoya*  
*Asistente de Facturacion*  
*diegof.castrillon@oncologosdeloccidente.co*

*Cel: 57 3158046699*  
*Calle 1A Norte # 12-36 - Armenia Q*

Información confidencial perteneciente a Zentria  
Prohibido uso indebido de la misma.



---

**2 adjuntos**

 **NOTA PAD OLMA.pdf**  
143K

 **PAD OLMA.pdf**  
129K