

Famisanar EPS

Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	12-09-2023 19:01:42
NOMBRE PACIENTE	MARIA TERESA VENEGAS DE GARAY
TIPO DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
DOCUMENTO	21052571
FECHA NACIMIENTO	1941-01-24
UNIDAD TIEMPO	Años
EDAD	82 Años
CATEGORÍA	CATEGORIA A
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	MARIA VENEGAS
TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN
TELÉFONO FIJO	3177045434
CELULAR	3138246790
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN	Transversal 1 # 58 - 32, EL CASTILLO, Casa , DIRECCION: TRANSVERSAL 01 58 32 BARRIO EL CASTILLO CHAPINERO CELULAR: 3177045434-3138246790
LOCALIDAD	CHAPINERO
BARRIO	CHAPINERO CENTRAL
IPS EGRESA	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL
DIAGNÓSTICOS CIE10	Enfermedad cardiaca hipertensiva sin insuficiencia cardiaca (congestiva) (I119)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	3LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	SI
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	77640059
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO CANCELA DE C.MODERADORA \$4100
FECHA ORDEN MÉDICA	2023-08-10
FECHA GESTIÓN	2023-09-12
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	

TIPO	DATO
DÍAS DE ESTANCIA	0
ES MUNICIPIO	NO
OBSERVACIONES	
RESPONSABLE SOLICITUD	DIANA ZABALETA CONDE