

Famisanar EPS

Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	15-09-2023 06:45:58
NOMBRE PACIENTE	THIAGO DANIEL BEJARANO RODRIGUEZ
TIPO DOCUMENTO	Registro Civil de Nacimiento
DOCUMENTO	1070991485
FECHA NACIMIENTO	2018-08-02
UNIDAD TIEMPO	Años
EDAD	5 Años
CATEGORÍA	CATEGORIA A
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	YEFERSON BEJARANO
TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	Centro de Atención en Salud Cafam Facatativa
TELÉFONO FIJO	3118601473
CELULAR	3208791198
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	FACATATIVÁ
DIRECCIÓN	Carrera 6 A # 2 A - 33 ESTE , ARBOLEDA ANTIGUO MIRADOR
LOCALIDAD	
BARRIO	
IPS EGRESA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
DIAGNÓSTICOS CIE10	Neumonía bacteriana, no especificada (J159)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	MENOR A 1LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	SI
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	77687864
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO CANCELA DE C.MODERADORA \$4100
FECHA ORDEN MÉDICA	2023-09-15
FECHA GESTIÓN	2023-09-15
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	
DÍAS DE ESTANCIA	0

TIPO	DATO
ES MUNICIPIO	SI
OBSERVACIONES	OM CN 0.5 LT POR MIN POR 24 HORAS TTO POR 30 DIAS
RESPONSABLE SOLICITUD	ERIKA YURLEY CASTRO ANGEL